AFA IES ALT PENEDÈS	**Full de domiciliació dels rebuts**

Noms i cognoms de l'alumne/a: ……..

Curs: ……. Telèfon: ……

correu-e: ……. C.P. i Localitat: …….

ACTIVITAT	PREU

AUTORITZACIÓ BANCÀRIA

IBAN - Num. Compte Corrent / Estalvi

E S □□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Titular del compte:

Nom i cognoms : ……

DNI : ……..

correu-e: pares/tutors : …… …… …….. Telf.pares/tutors……

Senyor/a,

Li prego que, fins a nova ordre, faci efectiu amb càrrec al meu compte corrent o llibreta d'estalvis, les dades dels quals indico, els rebuts pels conceptes i imports a dalt esmentats, corresponents al curs ……

……,..... de 20

Signatura del/la titular

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la Junta de l'AFA de l'Institut Alt Penedès, demana el consentiment dels pares, tutors o representants legals dels alumnes menors d'edat, així com dels majors d'edat, per publicar o reproduir la imatge on apareguin clarament identificables els participants de les activitats, per això sol·licitem ens retornin l'autorització corresponent degudament complimentada:

En/Na ..... Amb DNI .....

□ AUTORITZO □ NO AUTORITZO

La reproducció o publicació, sense ànim de lucre de fotos o filmacions del meu fill/a....., o de jo mateix, per les finalitats esportives i socials pròpies de l'Associació i activitats organitzades o promogudes per l'AFA, així com en les publicacions, pàgina web, vídeos i demès material promocional i de difusió de la nostra associació.

Signatura Data

Torneu aquesta butlleta cumplimentada a l'AFA INS. Alt Penedès,
mitjançant via correu-e o whatsapp
Obert els dilluns,dimarts ,dimecres.dijous i divendres de 11:00 a 12:00 h.

correu-e: afa@institutaltpenedes.cat
whatsapp: 649689837