

1. DATOS PERSONALES

Rellene los datos personales de la persona que va a realizar la actividad (en letra MAYÚSCULA).

APELLIDOS				NOMBRE			
F. NACIMIENTO		SEXO		COD. POSTAL			
DIRECCIÓN					DNI		
LOCALIDAD				E-MAIL			
TELÉFONO FIJO				TELÉFONO MOVÍL			

2.SEMANAS

DEL 21 DE JUNIO AL 23 DE JUNIO	
DEL 27 DE JUNIO AL 01 DE JULIO	
DEL 04 DE JULIO AL 08 DE JULIO	
DEL 11 DE JULIO AL 15 DE JULIO	
DEL 18 DE JULIO AL 22 DE JULIO	
DEL 25 DE JULIO AL 29 DE JULIO	
DEL 01 DE AGOSTO AL 05 DE AGOSTO	
DEL 08 DE AGOSTO AL 12 DE AGOSTO	
DEL 15 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO	
DEL 22 DE AGOSTO AL 26 DE AGOSTO	
DEL 29 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE	
DEL 05 DE SEPTIEMBRE AL 07 DE SEPTIEMBRE	

SOCIO		NO SOCIO	
SIN COMIDA		CON COMIDA	

Autorizo a la dirección del Real Club Victoria, que durante el desarrollo de las actividades se lleve a cabo sesiones fotográficas y grabaciones audiovisuales donde quedarán registradas imagen y voz de dicho menor. Nos comprometemos a hacer uso de dicho material exclusivamente para ilustrar la página web, informes o cualquier otro soporte orientado a la divulgación interna o externa.

La Dirección del Real Club Victoria se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso será contraria a los intereses de los menores, respetando la Ley de Protección Jurídica y demás legislación aplicable.

FECHA: ____/____/____

FIRMA: _____