

**FULL D'INSCRIPCIÓ / HOJA DE INSCRIPCIÓN**

COGNOMS/APELLIDOS: .....

NOM/NOMBRE: ..... DNI: .....

DATA NAIXEMENT/FECHA NACIMIENTO: .....

ADREÇA/DIRECCIÓN: .....

TELÈFON/TELÉFONO: .....

E-MAIL: .....

SETMANA/SEMANA: ..... HORA EXTRA: .....

**AUTORITZACIÓ SORTIDES I FOTOGRAFIES / AUTORIZACIÓN SALIDAS Y FOTOGRAFÍAS**

Sr/Sra. .... amb DNI /con D.N.I.

..... com a pare, mare o tutor, AUTORITZO el meu fill/la meva filla / *como padre, madre o tutor AUTORIZO a mi hijo/hija:* .....

1. A participar en totes les sortides programades dins l'activitat Taller d'Arqueologia 2020 / *a participar en todas las salidas programadas dentro de la actividad Taller de Arqueología 2020.*
2. A l'Associació d'Amics del Museu Arqueològic d'Eivissa i Formentera a fer fotografies de les activitats en les quals participi el meu fill o filla i fer ús d'aquestes/*y a la Asociación de Amigos del Museo Arqueológico de Ibiza y Formentera a hacer fotografías de las actividades en las que participe mi hijo o hija, y hacer uso de éstas.*

Eivissa, ..... de ..... de 2020

Signatura / Firma