

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 2024 / *a participar en todas las salidas programadas dentro de la actividad Taller de Arqueología 2024.*
 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 2024

Signatura / Firma