

TORNEIG CRUYFF COURTS 6vs6

Fitxa inscripció

Documentació que s'adjunta:

- Fotocòpia targeta sanitària
- Autorització paterna
- Autorització drets d'imatge

Dades del jove:

Nom i Cognoms:

Adreça:

Població:

Telèfon:

Data de naixement:

Escola/Col·legi on estudia:

Dades del pare/mare/tutor:

Nom del pare: _____

Nom de la mare: _____

Telèfon 1: _____

Telèfon 2: _____

Autorització paterna:

Jo _____ amb DNI/NIE _____
com a pare/mare/tutor de _____

autoritzo a que participi en l'equip de futbol de
l'escola _____ durant el Torneig Cruyff Courts Campions 6 vs 6
que es celebrarà al Cruyff Court, organitzat per la Regidoria d'Esports.

També autoritzo a poder participar en les sortides i activitats que es puguin organitzar
des del Torneig, ja siguin trobades esportives i/o desplaçaments del Torneig Cruyff
Courts 6vs6 de la Fundació Johan Cruyff.

Els partits de futbol es realitzaran el dia _____ de ____ a ____ hores al
Cruyff Court. La final d'Espanya del Torneig Cruyff Courts 6vs6 es farà a Igualada al
mes de Juny.

Signatura

Esplugues de Llobregat, a ____ de _____ del 2019

Autorització d'imatge:

Jo _____ amb DNI/NIE _____

autoritzo a l'organització del Torneig Cruyff Courts 6vs6 a poder fer fotografies del meu
fill/a _____ en el context dels
equips de futbol, partits, sortides i altres activitats organitzades pel Torneig Cruyff
Courts 6vs6.

Així mateix, també autoritzo a poder editar i publicar per la difusió exclusiva del propi
Torneig.

Signatura

Esplugues de Llobregat, a ____ de _____ del 2019