



Ayuntamiento de Briviesca

ANEXO I FICHA DE CONFIRMACIÓN

Actividad a Confirmar	
------------------------------	--

DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO		DNI	
DOMICILIO			CP	LOCALIDAD	
PROVINCIA	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	EDAD	SEXO <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
CORREO ELECTRONICO			TELEFONOS DE CONTACTO. / /		

CUOTA
<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 2 HERMANOS <input type="checkbox"/> 3 o + HERMANOS

DATOS DEL PROGENITOR			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	DNI
PARENTESCO		TELEFONO	

AUTORIZACION DE FOTOS Y VIDEOS
AUTORIZO al Excmo. Ayuntamiento de Briviesca a fotografiar o filmar a mi hijo/a durante el desarrollo de las actividades, con el objeto de incorporar dichas imágenes a la memoria del Programa, así como para la difusión en revistas y medios de comunicación.

INFORME MEDICO

OTROS DATOS DE INTERES

Y para que así conste firmo el presente documento

En _____ a _____ de _____ de 2017

Firma del Solicitante

Firma del Padre/Madre/Tutor