

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA LECLERCQ SURFING JÁVEA

NOMBRE :	
APELLIDOS :	
FECHA DE NACIMIENTO :	
DIRECCIÓN :	
LOCALIDAD :	CÓDIGO POSTAL :
PROVINCIA :	
Nº NIE- DNI –PASAPORTE :	
TELÉFONOS DE CONTACTO :	
EMAIL :	

Yo, _____ con DNI / PASAPORTE / NIE

Nº _____ como padre/ madre / tutor legal declaro :

Autorización para que mi hijo/hija reciba clases de SURF/ SUP / BODYBOARD en LECLERCQ SURFNG SCHOOL

Que está capacitado /a tanto física como psicológicamente para poder ejercer dicha actividad con normalidad.

AUTORIZACIÓN FOTOS

- **SÍ**, doy mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las fotografías que se publiquen en la página Web, o redes sociales de LECLERCQ SURFING, de forma individual o de grupo, durante la realización de actividades.

- **NO**, doy mi consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las fotografías que se publiquen en la página Web, o redes sociales de LECLERCQ SURFING, de forma individual o de grupo, durante la realización de actividades.

En Jávea , a ____ de _____ de 2020

Firma