



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			
- EMPADRONADO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> 2 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 2018

Firma del Solicitante

Firma del Padre/Madre/Tutor