

## AUTORIZACIONES CAMPUS CLUB PADEL VILANOVA VERANO 2019

### AUTORIZACIÓN DE SALIDAS.

Nombre y Apellidos del padre/madre/tutor:

.....conDNI:.....

.....autorizo a mi hij@

.....con

DNI:.....a que pueda realizar las salidas programadas en el  
Campus Club Padel Vilanova.

### AUTORIZACIÓN RECOGIDA y/o ENTREGA DEL ALUMNO POR OTRA PERSONA.

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor:

.....con DNI:

..... autorizo a

..... con DNI:

..... a recoger al alumno

..... con DNI:..... en  
el Campus organizado por Club Padel Vilanova.

### AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD.

Yo, ..... con

DNI..... como padre/madre/tutor del menor de

edad....., le autorizo a participar en la  
actividad de verano organizada por Club Padel Vilanova, de acuerdo a las  
características y normativa general de dicha actividad de las que he sido informado  
convenientemente durante el proceso de inscripción. Participar en la actividad implica  
aceptar las condiciones de la misma.

### AUTORIZACIÓN DERECHOS IMAGEN.

Autorizo que durante el desarrollo de las actividades se lleve a cabo sesiones  
fotográficas y grabaciones audiovisuales donde quedarán registradas imagen de dicho  
menor. La dirección del Club Padel Vilanova se compromete a que la utilización de  
estas imágenes en ningún caso será contraria a los intereses de los menores,  
respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor y demás legislación.

Sí

No

Firma Tutor/a

Ronda Ibèrica, 60 | 08800 Vilanova i la Geltrú | [www.clubpadelvilanova.es](http://www.clubpadelvilanova.es)