



**Ajuntament
de Barcelona**

Direcció de Serveis a les Persones
i al Territori

Centre Cívic Sant Martí de Provençals - Auditori Sant Martí

Selva de Mar, 215. 08020 Barcelona

Telèfon 93 256 57 60

Fax 93 256 57 68

ccsantmarti@bcn.cat

www.ccivics.bcn.cat/santmarti

FITXA AUTORITZACIÓ MENORS D'EDAT

Dades personals		
Nom: _____	Cognoms: _____	
Carrer: _____	Nº: _____	Pis: _____ Porta: _____
Població: _____	C.P.: _____	E-mail : _____
Telèfons: _____		
Data naixement: _____	Lloc naixement: _____	Edat: _____
Signatura nen, nena, noi o noia	Barcelona, _____ de _____ 20__	
Dades d'interès		
Nom i cognoms de la mare o tutora: _____		
DNI: _____	Telèfon: _____	
Nom i cognoms del pare o tutor: _____		
DNI: _____	Telèfon: _____	
Pateix alguna malaltia (al·lèrgies, asma, epilèpsia....)?: _____		
Observacions: _____		
Autorització		
En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____		
amb DNI nº _____ com a representant legal de _____		
declaro sota la meva responsabilitat que les dades d'aquesta fitxa són certes.		
Tanmateix autoritzo al meu fill o filla a realitzar el taller _____ i		
participar en les seves activitats en les condicions establertes .Faig extensiva aquesta		
autorització a totes aquelles decisions mèdico-quirúrgiques que fos necessari adoptar, sota la		
direcció facultativa adequada.		
Signatura del pare, mare, tutor o tutora	Barcelona, _____ de _____ 20__	



Autorització

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____

amb DNI nº _____ **com a representant legal de** _____

SI **No** autoritzo que puguin fer fotografies o enregistrar videos del meu fill/a, per a ús de la difusió pròpia de l' Ajuntament de Barcelona.

Signatura del pare, mare, tutor o tutora _____ **Barcelona, ____ de _____ 20__**

Sortida Taller

En/na (nom i cognoms del pare, mare, tutor o tutora) _____

amb DNI nº _____ **com a representant legal de** _____

Autoritzo:

El/la vindrem a recollir el pare/mare/tutor/tutora cada dia.

El /la vindrà a recollir les següents persones (nom, cognoms i DNI de cada una):

Pot marxar sol/a.

Signatura _____ **Barcelona, ____ de _____ 20__**

Documentació que cal adjuntar

Fotocòpia DNI del pare, mare, tutor o tutora i que signa les autoritzacions.

Fotocòpia DNI de menor inscrit o fotocòpia del llibre de família.

Fotocòpia de la tarjeta sanitària.

No es reservarà plaça ni es donarà per realitzada la inscripció sense l'aportació d'aquesta documentació.