

**CURS ÀRBITRE TERRITORIAL D'HANDBOL**  
**Girona**

FOTOGRAFIA

Full d'Inscripció. Data límit d'enviament el **08-01-2018**. [cca@fchandbol.com](mailto:cca@fchandbol.com)

**Dades de l'Alumne/a**

Nom:

Data de Naixement:

Cognoms:

Telèfon:

DNI (amb lletra):

Correu electrònic:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

**Autorització de dades personals**

Jo, en/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,  
autoritzo a la Federació Catalana d'handbol a que pugui fer ús de les meves dades personals per l'enviament  
d'informació relacionada amb l'handbol o de qualsevol altre tipus que cregui convenient.

Sí/No

**Autorització de drets d'imatge**

Jo, en/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,  
autoritzo a la Federació Catalana d'Handbol i a que pugui realitzar fotografies i filmar per a l'ús docent i per a  
promocionar activitats de formació relacionades amb l'handbol mitjançant mitjans físics o digitals.

Sí/No

**Dades del Pare, Mare, Tutor o Tutora legal**

Nom:

Data de Naixement:

Cognoms:

DNI (amb lletra):

Telèfon:

Correu electrònic:

**Autorització paterna**

Jo, en/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_,

autoritzo a en/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, a  
realitzar el curs al qual correspon aquesta inscripció

Sí/No

Població i data