



**autorització infants**

**curs 2009/10**

**coordinadores diocesanes barcelona i terrassa**

NOM: .....

COGNOMS: .....

ADREÇA: .....

CODI POSTAL: ..... POBLACIÓ: .....

PROVÍNCIA: ..... TELÈFON: .....

NOM DEL CENTRE DE MIJAC: .....

NOM RESPONSABLE DE CENTRE: .....

DIÒCESI: ..... TELÈFON DEL CENTRE: .....

DATA DE NAIXEMENT: ..... N° DE SS: .....

OBSERVACIONS (al·lèrgies, medicaments...):

---

En ..... amb DNI .....

Na ..... amb DNI .....

Per la present,

Autoritzem el nostre fill/a a assistir i participar a totes les activitats de les coordinadores diocesanes del Mijac de Barcelona i Terrassa durant el curs 2009/2010.

Cedim els drets d'imatge del nostre fill/a per fer fotografies de les activitats. El MIJAC de Barcelona i Terrassa es compromet a fer servir aquests drets d'imatge amb la finalitat de tenir record de les activitats, així com, en el cas de voler-les publicar en algun mitjà de difusió, comunicar-nos-ho oportunament.

SIGNATURA PARE/ MARE

A ..... , el ..... de ..... de 2009.