



BALL DE DIABLES DE LA CANONJA

Sol·licitud d'alta a l'associació

Sol·licitud d'alta a l'associació

Dades de la persona interessada

Cognoms i nom

Número de NIF, NIE o passaport

Data de naixement

Adreça postal

Codi postal

Localitat

Correu electrònic

Telèfon

Sol·licito:

- Que d'acord amb la normativa del Ball de Diables de La Canonja, sigui admès el meu ingrés com a associat, amb tots els drets i deures que comporta.

Declaro:

- Que jo, com a major d'edat, eximeixo de qualsevol responsabilitat a l'associació de possibles danys que em pugui produir durant qualsevol activitat relacionada amb aquesta, i que sempre hi participaré lliure i voluntàriament.

- Que accepto la recepció de les comunicacions de l'entitat mitjançant el correu electrònic proporcionat en aquesta sol·licitud.

- Que cedeixo les dades facilitades en aquest document sempre i quan s'utilitzin per usos relacionats amb l'entitat.

Drets d'imatge

Autoritzo al Ball de Diables de La Canonja per a l'ús de la meva imatge per a ser difosa públicament sempre i quan sigui per a finalitats relacionades amb l'entitat.

I, perquè així consti, signo aquest document.

Persona interessada

(Nom i cognoms)

Lloc i data