

FITXA D'INSCRIPCIÓ

NOM DE L'EQUIP

Participant num. 1 / responsable de l'equip

Nom i llinatges:		
Adreça:		
Població:	DNI: (adjuntar fotocòpia)	
Telèfon:	E-mail:	Edat:

SIGNATURA

Participant num. 2

Nom i llinatges:		
Adreça:		
Població:		
Telèfon:	E-mail:	Edat:

SIGNATURA

Participant num. 3

Nom i llinatges:		
Adreça:		
Població:		
Telèfon:	E-mail:	Edat:

SIGNATURA

Participant num. 4

Nom i llinatges:		
Adreça:		
Població:		
Telèfon:	E-mail:	Edat:

SIGNATURA

Clàusula informativa:

Llei Orgànica 15/1999: se'ls informa de que les seves dades s'incorporaran a un fitxer de dades personals de qui es responsable l'ajuntament de Santa Eulària des Riu, amb la finalitat de la tramitació dels expedients de subvenció, ajudes i beques que concedeixen les àrees de joventut i educació de l'ajuntament