

MATRICULA CURS: —

NOM DEL PARE: \_\_\_\_\_

NOM DE LA MARE: \_\_\_\_\_

DNI DEL PARE: \_\_\_\_\_

DNI DE LA MARE: \_\_\_\_\_

NOM I LLINATGES L'ALUMNE: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

CODI POSTAL: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

MOBIL / FEINA: \_\_\_\_\_

Signat : Pare / Mare  
Tutor / Tutora

**Domicili: Monterrey nº 19 local 2 - Santa Catalina - Palma - 07013**  
**web: [centrebelabartok.com](http://centrebelabartok.com) - correu: [centrebelabartok@gmail.com](mailto:centrebelabartok@gmail.com)**

Sr. /Sra. \_\_\_\_\_,  
amb DNI o passaport nº \_\_\_\_\_, autoritzo que la imatge del meu fill/filla  
\_\_\_\_\_ pugui aparèixer en fotografies corresponents a  
activitats organitzades pel centre i publicades a la seva pàgina web, en filmacions destinades  
a la difusió pública no comercial o a les revistes o publicacions d'àmbit educatiu.

Palma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat: