



TUTORITZACIÓ MENORS DE 18 ANYS PER A L'ACTIVITAT: *II Concurs Joves Intèrprets de Dolçaina i Tabal*

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL:

Nom i cognoms: DNI:

Adreça:

Població: CP: Telèfon 1: Telèfon 2:

Correu electrònic:

DADES DEL FILL/A (menor d'edat):

Nom i cognoms: DNI:

Data de naixement:

Telèfon: Correu electrònic:

ACTIVITAT EN QUÈ PARTICIPA

Nom de l'activitat: *II Concurs Joves Intèrprets de Dolçaina i Tabal*

AUTORITZACIONS (marcar amb una creu).

☐ AUTORITZE el meu fill/a a participar en l'activitat abans ressenyada, (eximint de tota responsabilitat a la entitat Crescendo Escola de Música d'Alcoi, davant qualsevol situació danyosa i perjudicial que poguera produir-se, i renunciant a tota reclamació indemnitzable, que pugui ocórrer a conseqüència d'aquells actes o omissions perjudicials causats pel meu fill/a), amb les condicions i responsabilitats de les quals he sigut informat/da i que organitza l'Escola de Música Crescendo d'Alcoi conjuntament amb la Federació Valenciana de Dolçainers i Tabaleters de la Comunitat Valenciana.

Drets d'imatge.

☐ AUTORITZE a Crescendo Escola de Música d'Alcoi a usar sense finalitats comercials, amb caràcter exclusiu i d'acord amb la normativa vigent, les imatges fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es fan durant l'activitat amb l'objectiu de fer difusió del projecte.

Signatura,

Alcoi, de de 2025