



NOM I COGNOMS DEL NEN/A:

TITOL DE LA FOTOGRAFIA:

DESCRIPCIÓ:

EDAT DEL NEN/A:

NOM I COGNOMS DE L'ADULT QUE ENVIA LA FOTOGRAFIA:

ADREÇA:

TELÈFON:

CORREU ELECTRÒNIC:

AUTORITZACIÓ

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a del nen/a:

_____ NIF _____

Autoritzo a publicar la fotografia, amb nom i cognoms, del meu/meva fill/filla:

_____ que ha participat al V CONCURS DE FOTOGRAFIA SALUDABLE MARTORELL 2017, als mitjans de comunicació de l'Ajuntament.

Martorell, de _____ de 2017.

Signatura: