



Joventut Alcoi



Ajuntament d'Alcoi



**FULL D'INSCRIPCIÓ**  
**CURS DE MONITOR DE TEMPS LLIURE EDUCATIU INFANTIL I JUVENIL**  
**ALCOI DE L'1 FINS AL 28 DE JULIOL DE 2026**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Telèfon 1: \_\_\_\_\_ Telèfon 2: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

**PERTANYS A ALGUNA ASSOCIACIÓ I/O ENTITAT JUVENIL? QUINA?**

\_\_\_\_\_

**ALTRES DADES IMPORTANTS**

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tindre en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-lo constar (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, necessitats especials, dificultats...).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signatura,

Alcoi, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026



Joventut Alcoi



Ajuntament d'Alcoi



## AUTORITZACIÓ MENORS DE 18 ANYS

### DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL:

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Telèfon 1: \_\_\_\_\_ Telèfon 2: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

### AUTORITZACIONS (marcar amb una creu).

AUTORITZE el meu fill/a a participar en l'activitat abans ressenyada, (eximint de tota responsabilitat al personal de la Regidoria de Joventut, 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 la Regidoria de Joventut de l'Ajuntament d'Alcoi.

### Drets d'imatge.

AUTORITZE l'Ajuntament d'Alcoi i l'Escola Oficial d'Animació ABAST 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.

### Emergències sanitàries.

AUTORITZE que en cas d'urgència mèdica pugui ser atès per un metge, i que en cas de gravetat, si no es pot contactar amb la família, es prenguen les decisions medicoquirúrgiques necessàries sota la direcció facultativa pertinent.

### ALTRES DADES IMPORTANTS.

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tindre en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-lo constar (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, necessitats especials, dificultats...).

---

---

---

---

Signatura,

Alcoi, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026