



SEDE: Agrupación Deportiva Gallega de Dardos
Avda. González Garcés s/n
15174 Culleredo (La Coruña)

agrupacion@addardosgalicia.es

www.addardosgalicia.es

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DO LOCAL

DATOS DEL LOCAL

NOMBRE (*): _____
DOMICILIO (*): _____
POBLACIÓN (*): _____ **C.P. (*):** _____
TLF. LOCAL (*): _____ **EMAIL:** _____

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE (*): _____
PRIMER APELLIDO (*): _____
SEGUNDO APELLIDO (*): _____
DNI (*): _____

FIRMA (*) (1): _____

(*) Deben rellenarse TODOS los campos obligatorios o el documento no será válido.

(1) Autorizo a la Agrupación Deportiva Gallega de Dardos a la realización de fotos y videos dentro del local.

Asimismo autorizo la publicación de dichas fotos, videos y también mis datos aportados en los medios de comunicación propios de la Agrupación Deportiva Gallega de Dardos y en los externos.

Tendrán un uso exclusivo informativo y no comercial.