



HOJA DE INSCRIPCIÓN

PARQUE DE ATRACCIONES

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: _____ Edad: _____

Dni. _____ Tel Movil. _____ Tel Fijo. _____

Domicilio: _____ Número: _____ Piso _____

Localidad: _____ C.P. _____

Correo electrónico: _____

DATOS PADRE, MADRE O TUTOR: (Si el participante es menor de 18 años)

Nombre y apellidos _____:

Teléfono móvil 1: _____ Teléfono fijo: _____

Correo electrónico: _____

OBSERVACIONES (alergias, intolerancia, patologías, ect..):

Protección al menor (márquese la que proceda):

Autorizo la publicación de la imagen de mi hijo/a en los medios de comunicación específicos (blog y facebook)

NO Autorizo la publicación de la imagen de mi hijo/a en ningún caso

Declaro haber recibido las normas para la inscripción así como la información correspondiente a la protección de datos personales SI NO



SALIDA :

LUGAR: ESTACION DE AUTOBUS

FECHA Y HORAIO: 9 JULIO A LAS 10:00 DE LA MAÑANA

TARJETA ACREDITATIVA DE GRADO DE DISCAPACIDAD: SI NO

GRADO DE DISCAPADIDAD:

DATOS DE PAGO :

- Para la inscripción será necesario el pago de 35€ como reserva , junto a la hoja de inscripción y justificante de pago. (todo ello se mandara al correo javier@cecapjoven.es) o en las oficinas de cecap joven.

A _____ DE _____ DE 201_____

FIRMA PARTICIPANTE O TUTOR