



ACTIVIDADE

Carreira Infantil da Ostra 2019		No:	Idade Min: 3anos
			Idade Max: 15 anos
Departamento: Concellería de Deportes	Email de resposta: deportes@soutomaioir.com pavillon@soutomaioir.com	Data de recepción: / /	

DATOS DO/A PARTICIPANTE

Nome e Apelidos:	DNI/NIE/PASAPORTE	Data nacemento: / /	Idade:
Enderezo:		Empadroador/a: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
Correo Electrónico:	Autoriza ó Concello de Soutomaioir envío de información municipal? SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Telf. Móbil:	

Precisa apoio específico?: SI NON

DOCUMENTOS A ENTREGAR

Documentos: Formulario de Inscripción	Lugar de entrega: Pavillón M. A. Montesía
---	---

SINATURA

>> Si, leín e acepto as Normas de Participación
Acepto o uso institucional das imaxes

Sinatura

* Si o/a participante é menor de idade, a firma deberá ser a do/a pai/nai/titor

No caso de que o/a participante sexa menor de idade deberá cumprimentar a seguinte Autorización do/a pai/nai/titor:

DATOS DO PAI/NAI/TITOR

Nome pai/nai/titor ☆

Apelidos Pai/nai/titor ☆

DNI/NIE/PASAPORTE Móbil pai/mai/titor ☆

Email pai/nai/titor ☆

Autoriza ó menor? ☆

Como responsable legal do/a menor que se inscribe nesta actividade organizado polo Concello de Soutomaioir e, para que así conste, consinto a miña autorización e escribo o meu NOME, APELIDOS, DNI, EMAIL e un TELEFONO de contacto.

