

HOJA DE INSCRIPCIÓN: NOCHE DE LAS ESTRELLAS (RUTA NOCTURNA, VELADA Y VIVAC)

Nº _____

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DNI: _____

Teléfonos: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ C.P. _____

Dirección de correo electrónico: _____

AUTORIZACIÓN MENORES DE EDAD

Yo _____ con DNI: _____,
como padre/madre/tutor/tutora, autorizo a mi hijo/a _____ a asistir a la salida.

Autorizo a la entidad organizadora de la Salida a realizar fotografías para su posible difusión en redes sociales y página web del Ayuntamiento.

Madridejos a _____ de _____ de 2015

Firma del/la Solicitante:

Firma del/la Tutor/a: