



## SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

1. REPRESENTANTE DO GRUPO		
Nome e apelidos:	DNI:	
Enderezo:		
Correo-e:	Tel.:	Tel.:
2. DATOS DOS/AS PARTICIPANTES		
Nome e apelidos:	Data nacemento:	
Nome e apelidos:	Data nacemento:	
Nome e apelidos:	Data nacemento:	
Nome e apelidos:	Data nacemento:	
3. OBSERVACIÓNS (informar en caso de algunha intolerancia alimentaria, alerxia, etc)		
4. INFORMACIÓN		
Lugar: Parque Irmáns Dios Mosquera Data : 22 e 23 de agosto de 2024 Hora: 20.00 horas Prazo inscrición: do 1 de agosto ata o 19 de agosto		
5. AUTORIZO		
A toma de imaxes e rexistro de son e difusión das mesmas por parte dos medios de comunicación e do propio Concello. Esta cesión de dereitos de imaxe será exclusiva para este fin.		
Lugar e data:  .....de.....de 2024	Asdo.:	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VALGA