



obradoiro de cociña
para
NENOS

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

1.-RESPONSABLE DO/A MENOR (nai ou titora)

Nome e apelidos:

DNI:

Enderezo:

Correo-e:

Tel.:

2.-DATOS DO/A/S MENOR/ES

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

Idade: Entre 5 e 12 anos

Data : 5 de agosto de 2025

Hora: 19.00 horas

Prazo inscrición: do 28 xullo ao 03 de agosto

5. AUTORIZO (marque cun X)

A toma de imaxe 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 () SI () NON

-Para recoller o/a menor:

Nome e apelidos:.....DNI.....

Nome e apelidos:.....DNI.....

Nome e apelidos:.....DNI.....

Lugar e data:

Asdo.: nai, pai ou titor

.....de.....de 2025

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VALGA