



SOLICITUDE DE INSCRICIÓN	
OBRADOIRO DE ENTROIDO	
2.-RESPONSABLE DO/A MENOR (pai ou titor)	
Nome e apelidos:	DNI:
Enderezo:	
Correo-e:	Tel.:
3.-DATOS DO/A/S MENOR/ES	
Nome e apelidos:	Data nacemento:
Nome e apelidos:	Data nacemento:
Nome e apelidos:	Data nacemento:
4.-INFORMACIÓN DA ACTIVIDADE	
Lugar: Auditorio Municipal Data : Luns, 3 de marzo de 2025 Horario: De 10:30 a 12:00 horas Prazo inscrición: ata o 28 de febreiro	
AUTORIZO (marque cun X)	
-Á 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