



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 : 4 de agosto de 2026 Hora: 19.00 horas Prazo inscrición: do 23 ao 31 de xullo	
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 20	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VALGA