



HOJA DE INSCRIPCIÓN

TALLER DE REPOSTERÍA TRADICIONAL PARA NIÑ@S DE 6 A 12 AÑOS

Datos personales:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Localidad: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Nombre Madre, Padre o Tutor: _____

Telf: _____ Móvil: _____

➤ ¿PARTICIPARÁ DURANTE TODA LA ACTIVIDAD?

1 Y 2 DE AGOSTO SÍ NO, solamente: _____

8 Y 9 DE AGOSTO

De 11:00h a 13:00h

Datos médicos:

¿Alguna observación que desee poner en conocimiento de la organización?
(ej. alergias, alimentos que no pueda tomar, etc.)

Si fuera imposible mi localización autorizo a los responsables de la actividad, en caso de incidente, a acercar al niño/a participante al centro de salud más cercano.

FIRMA

PEGAR AQUÍ FOTOCOPIA
CARTILLA SANITARIA

Autorización:

D./Dña. _____ como padre/madre/tutor legal (tachar las que no procede), con DNI: _____, AUTORIZA al niño/a referido en esta inscripción a participar de las actividades que conforman este taller. Del mismo modo, doy mi consentimiento para la publicación de imágenes por parte de la institución, siempre de carácter grupal y en un contexto divulgativo.

En el municipio de El Paso, a ____ de _____ de 2018

FIRMA