

MULTIAVENTURA en VIVEIRO

DOCUMENTACION:

- INFORME MÉDICO
- FOTOCOPIA DO DNI DO RPAZ.
- TARXETA DA SEGURIDADE SOCIAL OU DO SEGURO PRIVADO QUE TEÑA.
- ENTREGAR A DOCUMENTACIÓN CUBERTA ANTES DO 31 DE MAIO.
- ABOAR O COSTE DA ACTIVIDADE 70€(inclue dúas noites de aloxamento, comida e actividades durante tres días.) ANTES DE REMATALO PRAZO DE INSCRICIÓN (non se reintegrará o diñeiro da cota, salvo que non se realice a actividade ou causas de forza maior).
- AS PRAZAS CUBRIRANSE POR RIGUROSO ORDE DE SOLICITUDE DEBENDO FACER EFECTIVA A COTA A PAGAR DENTRO DO PRAZO DE INSCRICIÓN, OS RAPACES DEBERÁN ESTAR EMPADROADOS NESTE CONCELLO.



CONCELLO DE OUTEIRO DE REI

MULTIAVENTURA EN VIVEIRO

DATOS DO PARTICIPANTE

NOME _____ APELIDOS _____

FECHA DE NACEMENTO _____ D.N.I. _____

VACINAS

TETANO SI NON

AS CORRESPONDENTES CA IDADE: SI NON

ASMA SI NON

ALERXIA:

COMIDAS-----

MEDICAMENTOS-----

OUTRAS-----

OUTRO TIPO DE ENFERMIDADES-----

ENFERMEDADES INFECTOCONTAXIOSAS-----

MEDICACIÓN QUE TOMA (indicar cantidade e cada canto tempo a toma)

MEDICAMENTO	Dose	Frecuencia

OUTRAS OBSEVACIONS IMPORTANTES DAS QUE DESEXE INFORMAR-----

DON-----CON

D.N.I-----E DOMICILIO EN -----

-----TELEFONO-----COMO PAI/NAI DO NENO

-----DECLARA BAIXO A SUA

RESPONSABILIDADE QUE OS DATOS ANTERIORMENTE EXPOSTOS
CONCORDAN CA REALIDADE.

Outeiro de Rei , de maio 2019

O pai /nai ou titor



CONCELLO DE OUTEIRO DE REI

DEPARTAMENTO DE XUVENTUDE

D.....con D.N.I.....

Domicilio.....Tel.....

Pai/nai do menor.....

que participa na Multiaventura en Viveiro organizados polo concello de Outeiro de Rei.

Correo electrónico onde quere que se lle mande a información sobre as actividades:

_____@_____

Outeiro de Rei , de maio de 2019

Fdo:_____

Autorizo.

Non autorizo

A posible utilización por parte do Concello de Outeiro de Rei das fotografías videos realizados durante o desenvolvemento da mencionada actividades –e nas que poida aparecer o/a seu representado/a- co obxecto de elaborar reportaxes que poidan ser ben publicados, ben empregado en tarefas de promoción dos programas organizados por este concello a tenor do desposto no artigo 6 da ley organica 3/2018 de 5 de decembro de protección de datos de carácter persoal.



CONCELLO DE OUTEIRO DE REI

DEPARTAMENTO DE XUVENTUDE

DON /DONA:

con D.N.I número: _____

como pai/nai ou titor legal do neno/a:

Declaro Baixo xuramento que:

SABE NADAR

NON SABE NADAR

Os efectos de poder asistir a actividade de Multiaventura en Viveiro 2019 do concello de Outeiro de Rei.

Outeiro de Rei, de maio 2019

Asdo:



CONCELLO DE OUTEIRO DE REI

DEPARTAMENTO DE XUVENTUDE

D.....con D.N.I.....

Domicilio.....Tel.....

Pai/nai do menor.....

que participa na Multiaventura en Viveiro organizados polo concello de Outeiro de Rei .

Fagome cargo de calquer dano ou destrozo que o meu fillo poida ocasionar nas instalacións, material ou apartamentos, nos que estarán instalados.

Outeiro de Rei , de maio de 2019

Asdo: _____