



## PROGRAMA DE ACTIVIDADES PARA A MOCIDADE- VERÁN 2019

<b>PARTICIPANTE MENOR DE IDADE</b>	
NOME E APELIDOS:	
DATA DE NACEMENTO:	
EMPADROADO/A EN	
ALERXIAS/ ENFERMIDADES....	<input type="checkbox"/> Riscar X, e aportar información
SABE NADAR	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

<b>SOLICITANTE</b>	
<b>NAI/PAI OU TITOR LEGAL: NOME E APELIDOS</b>	
<b>TFNO DE CONTACTO:</b>	
Autorizo para comprobar os meus datos de padrón municipal no Concello de Coirós.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorizo para comprobar os datos da miña filla ou fillo no padrón municipal no Concello de Coirós.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorizo para as saídas que a organización considere oportunas fora do edificio no que realice a actividade (pistas deportivas, pavillón, piscina....)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
Autorización para a realización de fotografías onde apareza a imaxe do meu fillo ou filla, e que poderán ser difundidas en carteis ou redes sociais do Concello de Coirós, sempre en relación coa dita actividade.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
<b>Sinatura do pai/nai/titor-a legal</b>	Sinatura: