



Concellaría de Educación, Xuventude e Saúde.

Concellaría de Cultura e Praias.



“Acende o Nadal en Sada 2017”

NOME REPRESENTANTE FAMILIAR _____ DNI: _____

ENDEREZO DE EMPADROAMENTO: _____

TELEFONOS DE CONTACTO: _____

E-MAIL _____

Nº de membros da familia que asistirán ao acendido: _____

Esta inscrición implica a autorización expresa ao CONCELLO DE SADA para a realización de **fotografías/videos** durante o evento e a súa publicación nos medios que considere oportunos.

Pai, nai, titor/a
Asdo.:

Selo da entidade e data/hora de entrega:
--

-----RESGARDO-----

FAMILIA (REPRESENTANTE) _____

Prazo de inscrición: Do 15 ao 28 de novembro ás 18:00 h

SORTEO: Oficina da Xuventude o día **29** de novembro ás **12:00 h**.

A familia que resulte gañadora no sorteo do “**Acendido do Nadal**” en Sada, será notificada telefónicamente tras a celebración dese sorteo.

O DÍA DO ACENDIDO (5 decembro) FARASE OUTRO SORTEO SORPRESA ENTRE TODAS AS FAMILIAS INSCRITAS QUE ESTÉN PRESENTES NO ACTO

Data e hora de entrega:

Selo da entidade: