

Nome e Apelidos: _____ Idade: _____ DNI: _____

Enderezo de empadramento: _____

E-Mail _____ Teléfono MÓVIL: _____

Nome e Apelidos: _____ Idade: _____ DNI: _____

Enderezo de empadramento: _____

E-Mail _____ Teléfono MÓVIL: _____

AVISO: Os participantes deben ter boas condicións de saúde para poder realizar estes roteiros sen risco. Non recomendamos que sexan realizadas en caso de problemas de visión, lesións musculares, óseas, etc.

OBSERVACIÓNS DOS PARTICIPANTES (alergias, intolerancias, etc):

O autoriza a realización de fotografías cos participantes das actividades organizadas polo CONCELLO DE SADA e a súa publicación. En caso de negarse marque o seguinte recadro

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE IDADE

Eu D/Dña _____ con DNI _____ e como pai, nai ou titor /a do/a participante, autorizo a súa asistencia á actividade que organiza o Concello de Sada e tamén AUTORIZO a tomar as medidas necesarias en caso de urxencia. AFIRMO que os datos contidos nesta folla son certos.

Asdo.:

Selo da entidade e data/hora de entrega:

-----RESGARDO-----

Información importante:

ROTEIRO DOMINGO 4 MARZO

Roteiro circular 16.6 km. Dificultade técnica FÁCIL // Esfuerzo físico MEDIO

Participantes maiores de 10 anos acompañados dun adulto

Actividade gratuita, inclúe transporte, seguro RC e guías durante todo o roteiro.

A saída será ás 10.00 e voltarase pola tarde. **Os participantes levarán a súa comida.**

Prazas dispoñibles: **50** (a actividade realizarase sempre que haxa un mínimo de **25** persoas inscritas)

En caso de superar as 50 inscricións, realizarase un sorteo o día 26 de febreiro ás 10.00h

Terá que comprobar que ten praza o día 27 de febreiro na OMIX e na páxina web www.concellodesada.com

Terán prioridade os empadroados/as en Sada.

As persoas que obteñan praza e non asistan ao roteiro (sen comunicación previa), pasarán directamente á listaxe de agarda a seguinte vez que soliciten

NOME PARTICIPANTE/S

ACTIVIDADE/S:

Data e hora de entrega:

Selo da entidade: