

PARTICIPANTE:

Nome e Apelidos: _____ Data de Nac.: _____

Enderezo empadroamento: _____

E-Mail _____ Teléfono/s: _____

OBSERVACIÓN DE INTERESE:

Ex: Alerxias e/ou intolerancias, necesidades educativas especiais, etc:

ACTIVIDADE/S NA/S QUE DESEXA INSCRIBIRSE:

1. _____ 2. _____

AUTORIZACIÓN

O feito de asinar a solicitude implica a aceptación das bases de participación do programa Sada Educa 2018-2019. Autorizo a realización de fotografías ou gravacións durante as actividades organizadas polo CONCELLO DE SADA e a súa publicación nos medios que considere.

En caso de negarse marque o seguinte recadro

Asdo.: _____

Selo da entidade e data: _____



-----RESGARDO-----

Publicación listaxe provisional de admitidos en www.sada.gal: **20 setembro**

Unha vez confirmada a praza coa publicación da listaxe provisional:

Formalización matrícula 20-26 setembro: **INGRESO 1º TRIMESTRE: ABANCA ES40-2080-5161-85-3110007604**

Axuntar copia do pagamento na Oficina da Xuventude nesas datas

ADULTOS : ingreso 36€ /actividade (NON ADMITE DESCONTOS)

Consultar bases na web: www.concellodesada.com

NOME PARTICIPANTE

ACTIVIDADE/S:.....

Data e hora de entrega:

Selo da entidade: