

Inscripció SORTIDA PORT AVENTURA HALLOWEEN DE LA FÀBRICA 2024

- **Període d'inscripció:** A partir del **16 de setembre** del 2024 fins a **exhaurir places** o fins el **14 d'octubre** de 2024
- **Durada de l'activitat:** Dia 9 de novembre de 8.00h a 1.00h (matinada del 10 d'octubre)
- **Preu:** 50€ abonats a La Fàbrica
- **Adjuntar:** Fotocòpia DNI i targeta sanitària
- **Cal retornar aquesta inscripció, juntament amb els diners, a l'Equipament Juvenil de la Fàbrica.**

Nom:	1er.Cognom:	2n.Cognom:
------	-------------	------------

DADES PERSONALS

Carrer:	Núm.:	Pis:	Porta:
Telèfon (pare/mare/tutor):	Telèfon 2 (jove):	Telèfon 3:	
Població:	Codi Postal:		
Data de naixement:	E-Mail:		

INFORMACIÓ SANITÀRIA:

Pateix alguna malaltia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Quina?	
Pren alguna medicina? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Quina?	Quantitat?
Pateix alguna al·lèrgia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	A què?	

AUTORITZACIÓ DE PARTICIPACIÓ:

En/na..... pare/mare o tutor legal amb D.N.I. autoritza al seu/va fill/a perquè participi en l'activitat PORT AVENTURA HALLOWEEN 2024.

- Fa extensiva aquesta autorització l'execució, en cas d'accident o necessitat, del protocol d'accidents establert a La Fàbrica.

AUTORITZACIÓ DRET D'IMATGE I MULTIMÈDIA:

- Si autoritzo que la imatge del meu fill/a pugi ser recollida i difosa pels mitjans de comunicació i activitats pròpies de La Fàbrica, i a que el seu telèfon mòbil i e-mail pugi ser utilitzat per enviar informació del seu interès.

Signatura Pare/Mare/Tutor:

_____/_____/20____

Per més informació: La Fàbrica
Correu electrònic: lafabrica@castellarvalles.cat
Inscripcions de dilluns a divendres de 16h a 19:30h.