

INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD

NOMBRE:.....EDAD:.....

DOMICILIO EN LA URBANIZACIÓN:

.....

FECHAS/NOMBRES ACTIVIDADES A PARTICIPAR:.....

.....

.....

.....

TELÉFONO CONTACTO/EMAIL:.....

¿PERTENECE USTED A. VV LOS LAGOS? SI NO

AUTORIZACIÓN

(A CUMPLIMENTAR POR EL PADRE, LA MADRE O EL TUTOR/A DE LOS MENORES DE 18 AÑOS)

D./D^a _____, con DNI número _____, en mi condición de padre/madre/tutor/tutora de D./D^a _____, con _____ años de edad, por la presente **AUTORIZO** a mi hijo/hija/tutelado a participar en las actividades realizadas por la Asociación de Vecinos Lagos del Serrano, bajo mi responsabilidad, afirmando tener conocimiento de que la actividad a realizar puede entrañar algún riesgo y puede tener consecuencias imprevisibles para los propios participantes y los monitores. El participante reconoce que ha sido informado por parte de la organización de todas las características de la actividad (físicas, psicológicas, material, lugar, etc.) y realiza la misma con pleno conocimiento de las mismas.”

En _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo:

NOTA IMPORTANTE: Durante la actividad podrán realizarse fotos a los participantes, que serán utilizadas para promoción de la actividad organizada por la asociación de vecinos y que aparecerán en su web. Al inscribirse en las actividades, los participantes autorizan a los organizadores a reproducir estas fotos.