

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SESIÓN DE CUENTACUENTOS EN LA BIBLIOTECA DE TEROR

Miércoles 20 de octubre de 2021. 17:30 horas

- **Participante en la actividad:**

Nombre y apellidos _____

Edad _____

A cumplimentar si la persona solicitante es menor de edad:

- **Padre/madre/tutor legal responsable del menor:**

Nombre y apellidos _____

D.N.I. _____ Email _____

Tfno. Móvil _____ Tfno. Fijo _____

*Solicita para su hijo/a o persona a su cargo la **inscripción en la actividad/taller***

- **Autorización de toma de imágenes**

Autorizo al Ayuntamiento de Teror la publicación de imágenes realizadas durante la actividad, en la que aparezca el/la solicitante, para su difusión en medios de comunicación municipales.

Teror, a _____ de _____ de 2021

Firmado: