

**FORMULARI D'INSCRIPCIÓ  
SORTIDA A PORTAVENTURA  
11 DE MAIG DE 2024**



NOM i COGNOMS:	
ADREÇA:	
POBLACIÓ:	DNI / NIE:
TELÈFON MÒBIL:	DATA NAIX:     /     /
TELÈFONS PARE/MARE/TUTOR (menors d'edat):	/
Com t'has assabentat d'aquesta activitat?	

<b>Cal portar:</b>	<input type="checkbox"/> Fotocòpia de DNI
	<input type="checkbox"/> Comprovant del pagament

**Menors de 18 anys**

---

El/ La Sr /Sra \_\_\_\_\_ amb núm de DNI \_\_\_\_\_  
pare/ mare/ tutor legal de \_\_\_\_\_

autoritzo al meu fill/a a assistir a la sortida a PortAventura del 11 de maig de 2024 organitzada per l'Àrea de Joventut de l'Ajuntament de Palafrugell.

La signatura d'aquest formulari d'inscripció implica:

- l'acceptació que l'Àrea de Joventut generi el document necessari per fer efectiu el pagament de l'activitat.
- acceptar les normes que per al bon funcionament del grup estableixi l'organització de l'activitat.
- l'acceptació que les imatges preses durant aquesta activitat puguin ser utilitzades per a material divers d'informació i/o difusió de les activitats de l'Àrea de Joventut (web, xarxes socials, fulletons, cartells...). En cas contrari, marcar el quadre següent:

Palafrugell, ..... de ..... de 2024

Firma,