



**EXCURSIÓN MULTIAVENTURA**  
**5 DE ABRIL DE 2014**  
**(NOIA)**

A cubrir pola administración:

EMPADROADO  NON EMPADROADO

A cubrir polo solicitante:

- ❖ NOME E APELIDOS: .....
- ❖ DATA DE NACEMENTO:.....
- ❖ ENDEREZO:.....
- ❖ N° DNI: .....
- ❖ TELÉFONO: .....
- ❖ E-MAIL:.....
- ❖ ENFERMIDADES: .....
- ❖ TOMAS ALGÚN MEDICAMENTO? SINALA CALES.....

Oroso, ..... de ..... de 201...

Asdo.

*AUTORIZACIÓN: (cubrir no caso de menores de idade)*

D./Dona ..... como pai/nai/tutor/tutora con DNI ..... autorizo a ..... a participar na excursión multiaventura que se celebrará o sábado 5 de abril de 2014 , e que organiza o Concello de Oroso.

Asdo. (pai/nai/tutor/tutora)

TELÉFONOS PARA AVISAR EN CASO DE URXENCIA:

1° .....

2°.....

Documentación que se debe adxuntar con esta solicitude:

- Fotocopia da tarxeta sanitaria
- Xustificante do pago da contía