



## HOJA DE INSCRIPCIÓN

**Actividad:** III Pasaje del Terror

**Celebración:** 31 de Octubre a la 23:00 h

**Punto de encuentro:** Centro Joven

**DESTINADO A JOVENES A PARTIR DE 16 AÑOS**

**NOMBRE DEL EQUIPO**.....

**COMPONENTES**

**Nombre y apellidos**

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....
- 4 .....
- 5 .....

**TELEFONO REPRESENTANTE DEL EQUIPO**.....

Doy mi autorización a que las imágenes tomadas en esta actividad sean usadas a nivel de medios de comunicación.

SI       NO

Migeltorra, a ..... de Octubre de 2016

Firma el/la interesado/a

.....



**AUTORIZACIÓN DEL TUTOR/A,**  
**III Pasaje del Terror**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ a  
participar en esta actividad del III Pasaje del Terror.

SI       NO

Miguelurra, a ..... de Octubre de 2016

Firma el/la interesado/a

.....