

Solicitud de carnet

Objetivo 0,0
diversión sin alcohol



Instituto/clase

Nombre y apellidos

Dirección

Fecha de nacimiento

D.N.I

Forma preferida de contacto

Teléfono de contacto

WhatsApp



Actividades en las que te gustaría participar

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Deportivas
- Master class: zumba, aeróbic, baile latino, etc.
- Torneos: fútbol 7, baloncesto...
- Spinning | <input type="checkbox"/> Fiestas temáticas |
| <input type="checkbox"/> Conciertos / sesiones DJ's | <input type="checkbox"/> Discotecas Light |
| <input type="checkbox"/> Quedadas de consolas en la calle | <input type="checkbox"/> Exhibiciones |
| <input type="checkbox"/> Concursos: fotografía, baile, cómic (relatos breves), diversas actuaciones, etc. | <input type="checkbox"/> Teatro de calle |
| <input type="checkbox"/> Talleres | <input type="checkbox"/> Excursiones / salidas |
| <input type="checkbox"/> Otras <input type="text"/> | |

Autorización familiar

D/D^a, como padre, madre o tutor legal de
....., con DNI N^o, autorizo a que el Ayuntamiento de Getafe le envíe información, a través de la vías señaladas, sobre las actividades del programa OBJETIVO 0,0 a mi hijo/a, así como a la publicación de imágenes y videos tomados en dichas actividades.

Fecha

Firma

ES IMPRESCINDIBLE:

* TENER ENTRE 12 Y 17 AÑOS

* APORTAR DOCUMENTO (FOTOCOPIA) ACREDITATIVO DE QUE EL MENOR ESTUDIA O RESIDE EN GETAFE



AYUNTAMIENTO DE
GETAFE