



# INSCRIPCIÓN PATINAJE SOBRE HIELO

## MENORES DE EDAD (12 a 17 AÑOS)

Cursado mínimo 1ºeso

Fecha de inscripción	Número de orden
----------------------	-----------------



DATOS DEL/A PARTICIPANTE			
Nombre y apellidos			
DNI/NIF		Edad	
Fecha de Nacimiento	/ /	Teléfono	
Correo electrónico			
Alergias/patologías/observaciones:			
DATOS DE MADRE / PADRE / TUTOR/A			
Nombre y apellidos		DNI/NIF	
Teléfono 1 de contacto		Teléfono 2 de contacto	

**AUTORIZACIÓN** La presente autorización debe ir adjuntada a la fotocopia de **DNI del/la menor y el padre/madre/tutor que le autoriza.**

Yo..... con DNI/NIF....., en calidad de ..... de/la menor; le **AUTORIZO a participar en la excursión de Patinaje sobre Hielo, en el Palacio de Hielo de Leganés, el día 2 de Enero de 2025, en horario de 17:00h a 22:00h**, que realizará el Ayuntamiento de Camarma de Esteruelas, asumiendo todas las normas y exigencias pertinentes para el correcto desarrollo de la actividad.

Fecha y firma

De igual modo: (señalar y firmar lo que proceda)

<p>Autorizo a que el/la menor, regrese a casa solo/a una vez terminada la actividad o excursión.</p> <p><input type="checkbox"/> SI AUTORIZO. Firma <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO; especificar qué persona recogerá al menor, con su nombre, apellidos y DNI/NIF</p> <p>.....</p> <p>Firma <input type="text"/></p>	<p>Autorizo a la toma de imágenes a lo largo de la actividad/excursión para su reproducción en cualquier soporte fotográfico, audiovisual o Internet.</p> <p><input type="checkbox"/> SI AUTORIZO. Firma <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO. Firma <input type="text"/></p>
--	---

**DATOS CONCRETOS DE LA ACTIVIDAD**

**Precio: 10 euros.**

Incluye entrada al Palacio, patines, monitores/as acompañantes, traslado de autobús y seguro de responsabilidad civil.

**Horario:** salida a las **17:00h** frente a la Esc. Infantil Colorín Colorado y llegada aproximada a las **22:00h** al mismo lugar.

**(se recomienda estar 15 minutos antes)** Actividad para participantes de 12 a 25 años.

**Será imprescindible que los participantes lleven consigo la tarjeta sanitaria de la Seguridad Social.**

**Plazo de inscripción: hasta el 26 de diciembre de 2024.**

**Forma de pago:** efectivo. Confirmar cita por WhatsApp al 619 32 98 78

**Es obligatorio el uso de guantes para acceder a la pista**, quien no disponga de ellos, no podrá patinar, aunque haya pagado por ello.

El número mínimo de participantes será de 10; en caso de no cubrir este número de inscritos, la actividad no se llevará a cabo.

La devolución del importe de la actividad solo será devuelto en el caso de que esta no se pueda llevar a cabo por motivos externos a la organización.