

Nome e Apelidos: \_\_\_\_\_ Data nacemento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Enderezo de empadramento: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Teléfono MÓVIL: \_\_\_\_\_

Nome e Apelidos: \_\_\_\_\_ Data nacemento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Enderezo de empadramento: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Teléfono MÓVIL: \_\_\_\_\_

**AVISO:** Os participantes deben ter boas condicións de saúde para poder realizar estes roteiros sen risco. Non recomendamos que sexan realizadas en caso de problemas de visión, lesións musculares, óseas, etc.

**OBSERVACIÓNS DOS PARTICIPANTES (alergias, intolerancias, etc):**

O solicitante autoriza a realización de fotografías cos participantes das actividades organizadas polo CONCELLO DE SADA e a súa publicación. En caso de negarse marque o seguinte recadro

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE IDADE**

Eu D/Dña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ e como  pai,  nai ou  titor /a do/a participante, autorizo a súa asistencia á actividade que organiza o Concello de Sada e tamén AUTORIZO a tomar as medidas necesarias en caso de urxencia. AFIRMO que os datos contidos nesta folla son certos.

Asdo.:

Selo da entidade e data/hora de entrega:

-----RESGARDO-----

**ROTEIRO DOMINGO 28 OUTUBRO**

**Roteiro 16.5 km. Dificultade técnica BAIXA // Esforzo físico MEDIO**

**Participantes maiores de 10 anos acompañados dun adulto**

Actividade gratuita, inclúe transporte, seguro e guías durante todo o roteiro.

A saída será ás 10.00 e voltarase pola tarde. **Os participantes levarán a súa comida.**

Prazas dispoñibles: **50** (a actividade realizarase sempre que haxa un mínimo de **25** persoas inscritas)

En caso de superar as 50 inscricións, realizarase un sorteo o día 22 de OUTUBRO ás 10.00h

**Terá que comprobar que ten praza o 23 de OUTUBRO** na OMIX ou na páxina web [www.concellodesada.com](http://www.concellodesada.com)

Terán prioridade os empadroados/as en Sada.

**As persoas que obteñan praza e non asistan ao roteiro (sen comunicación previa), pasarán directamente á listaxe de agarda a seguinte vez que soliciten**

**NOME PARTICIPANTE/S** .....

**ACTIVIDADE/S:** .....

Data e hora de entrega:

Selo da entidade: