****

**DATOS DO/A NENO/A PARTICIPANTE:**

**NOME E APELIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IDADE: DATA DE NACEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOMICILIO: C/ Nº : PISO:\_\_\_\_\_\_**

**LOCALIDADE: PROVINCIA: CP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**EU.DON/Dona:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E como pai/nai/ titor da persoa participante, autorizo a súa asistencia a actividade “Campamento de Entroido” que organiza o Concello de Vilasantar.**

**OUTROS Nº DE TELÉFONO DE CONTACTO EN CASO DE NECESIDADE:**

**DATOS MÉDICOS E DE INTERESE:**

**ENFERMIDADES QUE REQUIRAN ATENCIÓN ESPECIAL:**

 **Si Non** (marcar opción)

 **OBSERVACIÓNS :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERMISO PARA FOTOGRAFIAR AO MENOR:**

 **Si Non** (marcar opción)

 **Sinatura do pai/nai e/ou titor/a legal**

**Vilasantar, a\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do 2024** (cubrir data)