

Datos del padre o tutor:

Yo, Don / Dña:

Con N.I.F:

Teléfono de contacto:

En calidad de padre o tutor legal de:

Autorizo a:

Datos del participante:

Nombre y Apellidos	
D.N.I.	
Dirección	
Fecha de nacimiento (edad)	

A participar en la **V Jornada de Pesca Infantil** que tendrá lugar el 25 de mayo de 2024 a partir de las 9:30 en el Espigón exterior del Puerto Interior.

El horario de la jornada será desde las 9:30 hasta las 13:00 horas.

Cada participante deberá llevar su propio equipo, la organización se encargará del cebo.

Los organizadores de este evento solicitan de Ud. que nos comunique si el participante es alérgico a algún alimento o a algún producto, o si el menor requiriese algún cuidado especial:

Además, les hacemos saber que a lo largo de la prueba se realizarán fotografías para plasmar las capturas de los más jóvenes, por lo que les agradeceríamos, en el caso de no querer salir en ellas, que se lo comuniquen a los monitores respectivos. Gracias.

Existe un límite de 40 inscripciones que serán asignadas por orden de recepción en el e-mail puertoyciudad@apfsc.es.

Plazo de inscripción desde el 6 hasta el 17 de mayo, inclusive.

Firmo la presente autorización y certifico lo arriba expuesto y que no he participado en la Jornada de Pesca realizada el 7 de octubre de 2023:

En día de de 2024

Firma del tutor

Enviar esta autorización cumplimentada y firmada a la dirección de correo electrónico puertoyciudad@apfsc.es.