

1 DATOS DEL USUARIO/A		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
EDAD	DNI	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO		

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES O GUARDADORES LEGALES EN CASO DE SER MENOR DE EDAD EL USUARIO/A	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL	DNI/NIE
TELÉFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO

3 SOLICITA PARTICIPAR EN LA JORNADA MULTIAVENTURA VEREDILLA DE 7 HORAS	
FECHA DE LA JORNADA	POR DETERMINAR – SE INFORMARÁ A LLEGAR AL CUPO MÍNIMO DE 6 USUARIOS
HORA DE LA JORNADA	POR DETERMINAR – SE INFORMARÁ A LLEGAR AL CUPO MÍNIMO DE 6 USUARIOS
LUGAR DE LA JORNADA	ESCUELA ESCALADA LA VEREDILLA – BENAOCÁZ (CÁDIZ)
CUOTA TOTAL SERVICIO	50€
CUOTA DE RESERVA DE PLAZA	20€ - SE ABONA POR BANCO ó EFECTIVO EN OFICINA CARRILES
CUOTA DE RESTANTE DE PLAZA	30€ - SE ABONA EL DÍA DE LA JORNADA EN EFECTIVO AL MONITOR/A
CUENTA BANCARIA	BANCO SANTANDER ES46 0049 0139 77 2810287183
CONCEPTO	NOMBRE + APELLIDOS Y D.N.I. DEL USUARIO/A

4 FICHA MÉDICA
Indicar si padece alguna enfermedad o alergia que deba saber nuestro personal:
<b>USUARIO/A CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOYO EDUCATIVO (N.E.A.E)</b> (tales como discapacidad física, visual, motora, auditiva, cognitiva, trastornos del habla o conducta, déficit de atención, etc) (Marcar con "X") SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CUAL:</b>

5 CONSENTIMIENTO
Se concede a CARRILES ANIMACIÓN Y AVENTURA S.L.L. permiso para utilizar material fotográfico o audiovisual en el que aparezcan los participantes de la jornada o actividades para la promoción y difusión de sus programas. Marcar esta casilla con una "X": SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

6 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como acepta las normas y condiciones de la entidad organizadora. En caso de menor debe ser su tutor legal, padre o madre.
En....., a..... de..... de 2018 EL REPRESENTANTE O GUARDADOR LEGAL 1 ó 2
Fdo.: .....
<b>Esta hoja rellena junto con el justificante de pago se debe enviar a: <a href="mailto:carriles@carriles.es">carriles@carriles.es</a> o entregar en la oficina en mano.</b>

**INFORMACIÓN Y RESERVAS - Teléfonos: 956 717 994 – 954 521 541 / Email: [carriles@carriles.es](mailto:carriles@carriles.es)**