



Ayuntamiento de Valseca

Museo de minerales, rocas y fósiles de Valseca
geomuseo@valseca.es

AUTORIZACIÓN

D/Dña _____ con DNI _____

Con domicilio en _____ código postal _____

Número de teléfono _____ como Padre Madre Tutor legal

Email _____

Autoriza a: _____

Con fecha de nacimiento _____ empadronado en _____

A la asistencia y participación a las actividades de verano que se realizan en el Museo de Valseca, con el objetivo de dar a conocer el patrimonio natural del municipio, transmitir la importancia de la geología en nuestro día a día e inculcar a los más pequeños, valores como el respeto al medio ambiente.

(Marcar en la tabla las fechas en las que está inscrito)

<u>Fechas</u>	<u>Asistencia</u>
Del 18 al 22 de julio	
Del 25 al 29 de julio	
Del 1 al 5 de agosto	
Del 8 al 12 de agosto	
Del 16 al 19 de agosto	
Del 22 al 26 de agosto	
Del 29 de agosto al 2 de septiembre	
Del 5 al 8 de septiembre	

Indicar si el niño/a posee alguna alergia, enfermedad o necesita medicación: _____



Ayuntamiento de Valseca

Museo de minerales, rocas y fósiles de Valseca
geomuseo@valseca.es

En caso de que, durante las actividades se realicen fotografías para incluir en el informe de evaluación de la actividad para el ayuntamiento de Valseca, autoriza a que aparezca la imagen del participante:

Si

No

En _____ a _____ de _____ de 2022

Firma: