

PROYECTO "ESPACIO ZETA"

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos *	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>
Curso*	<input type="text"/>	Centro educativo	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		CP <input type="text"/>
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

ACTIVIDAD O ACTIVIDADES EN LAS QUE DESEAS INSCRIBIRTE

(La inscripción se formalizará solamente una vez se haya hecho efectiva: una fianza de 10 euros por actividad (en caso de ser menor de edad o parado) o el pago según tipo de actividad (en caso de ser trabajador menor de 25 años). La fianza se devolverá al final de la actividad si la persona ha mantenido su participación responsablemente, en caso de faltar durante dos semanas seguidas sin aviso previo se entenderá que el uso no es responsable.)

<input type="checkbox"/> Zumba	X 17:30H>18:15H	<input type="checkbox"/> Teatro	M 17:30H>19H
<input type="checkbox"/> Funky-combat	J 17:30H>18:15H	<input type="checkbox"/> Talleres informáticos	S 18H>19:30H
<input type="checkbox"/> Parkour	X 17H>18:30H	<input type="checkbox"/> Escalada	J 17H>19H
<input type="checkbox"/> Fotografía	M 18H>19:30H	<input type="checkbox"/> Taller de cine	X 17:30H>19:30H
<input type="checkbox"/> Autodefensa mujeres	S 17H>21H	<input type="checkbox"/> Dibujo	J 17:30H>19H
<input type="checkbox"/> Ultimate	L 19:30H>21H / J 19:30>21H		

¿Por qué quieres participar en esa actividad? ¿Qué esperas de esta actividad?

¿Te interesaría participar en otra actividad que no aparezca aquí?

¿Tienes algún conocimiento en relación con la actividad que has elegido?

¿Te atreverías a dirigir la actividad?

¿Conoces a alguien que pueda dirigirla?

¿Cómo te has enterado de la realización de estas actividades?

En Huesca, a de de 20

Firma:

* Campos obligatorios

PROYECTO “ESPACIO ZETA”

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES (solo en el caso de menores de edad)

Yo, , y D.N.I. ,
como responsable legal autorizo a mi hijo/a ,
a participar en las actividades que se van a desarrollar en el marco del **Proyecto**
“Espacio ZETA” organizado por el Ayuntamiento de Huesca.

Del mismo modo autorizo a que mi hijo/a sea fotografiado/a, filmado/a o registrado/a de forma audiovisual en todos los soportes existentes, en el marco de las actividades y lugares de acogida de los/las menores durante esta actividad. Estos materiales podrán ser utilizados y difundidos exclusivamente para promocionar las actividades.

El responsable legal tiene derecho a ver todos los materiales relativos a su hijo/a y puede oponerse a su difusión y publicación. Puede pedir su restitución y su destrucción.

En , a , de , de

Fdo. (padre, madre o tutor)

Formas de contacto:

- Correo electrónico: espaciozeta@huesca.es
- Facebook: [Espacio-ZETA](#)
- Twitter: [@ZETAHuesca](#)
- Teléfono: 974 23 04 15