

Nombre participante:

Edad participante:

Redondee el deporte al que desea inscribirse:

- **Parkour**

- **Skate**

Teléfono de contacto:

Correo de contacto:

En caso de que la persona participante sea menor de edad rellene los siguientes datos:

Yo, _____, con DNI _____ **responsable**
legal de la persona menor de edad _____ participe en las
actividades de deporte urbano seleccionada anteriormente, las cuáles se realizarán bajo las
condiciones descritas al final de este documento.

Con respecto al uso de imágenes de la persona participante captadas durante los talleres
por la Asociación Vecinal y Cultural Tres Forques, con motivos de difusión de las
actividades, declaro que SI / NO autorizo su utilización.

Teléfono de contacto representante legal:

Correo de contacto representante legal:

Firma representante legal

Deporte	Lugar	Días	Horario	Entidad ejecutora
Parkour	Parque de patinaje Av. Tres Creus, 31	5, 12, 19, 26 de julio	11:00 - 12:00	Motion Academy
Skate	Parque de patinaje Av. Tres Creus, 31	5, 12, 19, 26 de julio	12:00 - 13:00	Valencia Royal