



NÚM.:

39a BAIXADA DE CARRETONS

Ajuntament de Sant Hilari Sacalm

FULL D'INSCRIPCIÓ

Nom del carretó:			
Nom cognoms del responsable:	Adreça:	Població:	
Telèfon:	e-mail:	Edat:	DNI:

	Nom i cognoms dels participants	Edats	DNI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			



AUTORITZACIÓ MENORS

Jo.....amb D.N.I..... com a pare, mare o tutor/a legal:

AUTORITZO

Que el/la menor:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ✓ PARTICIPI A LA 39^a BAIXADA DE CARRETONS DE SANT HILARI SACALM
- ✓ ES PUGUI FER DIFUSIÓ DE LA SEVA IMATGE PELS CANALS OFICIALS DE L'AJUNTAMENT, en compliment de la normativa vigent

Sant Hilari Sacalm, a 27 d'agost de 2022

Signatura del pare, mare o tutor/a legal del menor.