

DATOS DO/A MOZO/A

NOME E APELIDOS:	
IDADE:	
LOCALIDADE:	CORREO-E:
TELÉFONO:	
SOLICITA PARTICIPACIÓN DE IRMÁN/Á (MENOR DE 12 PERO MAIOR DE 10) POR NECESIDADE DE CONCILIACIÓN FAMILIAR	
<input type="checkbox"/> SI NOME E APELIDOS _____ IDADE _____ NOME E APELIDOS _____ IDADE _____	
<input type="checkbox"/> NON	
INTERESADO/A EN PARTICIPAR DURANTE	
<input type="checkbox"/> XULLO <input type="checkbox"/> AGOSTO <input type="checkbox"/> SEMANA DO ____ A ____ DO MES _____	
NAS ACTIVIDADES :	
<input type="checkbox"/> APRENDIZAXES MÚLTIPLES: Talleres participativos mediante xogos e dinámicas <ul style="list-style-type: none"> ▶ COMUNICACIÓN: habilidades de escoita, conversación, debates... ▶ PARTICIPACIÓN SOCIAL: cidadanía, compromiso, convivencia, responsabilidade social, voluntariado... ▶ VALORES: respecto, empatía, solidariedade, perdón, vontade, gratitude, bondade, responsabilidade, igualdade... 	
<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍA: Saídas dirixido a mozos/as afeccionados/as fotografía. Formación	
<input type="checkbox"/> GAMERS: Dirixido a mozos/as afeccionados aos videoxogos para xogar socializar, información sobre os xogos, vídeos. Xogos en grupo, etc.	
<input type="checkbox"/> ACCIÓN SOCIAL/VOLUNTARIADO: Voluntariado xuvenil, Formación.	
<input type="checkbox"/> NATUREZA E MEDIO AMBIENTE: Dirixido a mozos e mozas interesados pola natureza, saídas e actividades de protección medioambiental, etc.	
Estes datos son para favorecer a organización das actividades, poderán estar suxeitas a cambios por parte dos/as mozos/as ou dos/as responsables das actividades.	

NO CASO DE SER MENOR DE IDADE, AUTORIZACIÓN DO PAI/NAI/TITOR A PARTICIPAR NA ACTIVIDADE/S ARRIBA SINALADAS

D/Da _____ con DNI nº: _____ actuando en nome propio e como (sinale a que proceda) pai/nai/titor

AUTORIZO A _____ A PARTICIPAR NAS ACTIVIDADES DE +XUVENTUDE, *máis* Concello.

Asdo. _____

ENTREGAR EN CONCELLERÍA DE SERVIZOS SOCIAIS, DEPORTES E XUVENTUDE: RÚA DA MARINA, 7 36970 PORTONOVO-SANXENXO OU ENVIAR ESTA FOLLA CUBERTA a xuventude@sanxenxo.org ou ao 615 581295