



CENA FIN DE AÑO 2016



DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:		
DNI:	Fecha de nacimiento:	Marca con una cruz: <input type="checkbox"/> Socio/a de APSOU <input type="checkbox"/> Socio/a de otra Asociación <input type="checkbox"/> Socio/a de Protector/a
Dirección:		
Código Postal:	Población:	Provincia:
E-mail:	Móvil:	Señala una cruz: Sexo: <input type="checkbox"/> H.- <input type="checkbox"/> M.-

¿A qué asociación perteneces?

.....
INFORMACION MÉDICA (alergias, necesidades dietéticas, otros):
.....

Vº Bº del/la Presidente/a de la Asociación

Firma y cuño

Transferencia bancaria: ABANCA Nº de IBAN: **ES41-2080-5251-4130-0107-5115**

Concepto: Cena Fin de Año, nombre y apellidos

IMPORTANTE:

Enviar ficha de inscripción + fotocopia de resguardo del ingreso bancario a:
Email: asociación_personas_sordas_ou@hotmail.com

Carta o entregar personalmente a: Asociación de Personas Sordas de Ourense
C/ Ramón Cabanillas nº 6, bajo 32004 Ourense

Plazo de inscripción: Hasta el 27 de diciembre

Precios:

CENA + FIESTA SOCIOS/AS DE APSOU: **22 EUROS**

CENA + FIESTA SOCIOS/AS DE OTRAS ASOCIACIONES AFILIADAS: **22 EUROS**

AUTORIZACIÓN A FIRMAR:

Hago formal cesión gratuita de mis derechos de imagen a la APSOU en todo lo referente a las escenas fotografiadas y grabadas durante el encuentro, las cuales serán reproducidas en la Web de la APSOU, así como en otros posibles materiales audiovisuales o cuantos edite la APSOU; consintiendo expresamente que mi imagen sea difundida, almacenada o reproducida por cualquier medio técnico —ya sea en la actualidad o en el futuro— sin limitaciones de ningún género para este fin.

Firmado: