



# FICHA DE INSCRIPCIÓN IX GRAN FIESTA DE SAMAÍN 31 de Octubre de 2019



## DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:

DNI:

Marca con una cruz:

- Socio/a de APSOU
- Socio/a de otra Asociación
- Socio/a Protector/a

E-mail:

Móvil:

Señala una cruz: Sexo:  H.-  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: **ES94-2080-0473-6830-4001-2701**

**Concepto:** GRAN FIESTA DE SAMAÍN 2019

### IMPORTANTE:

Enviar ficha de inscripción + fotocopia de resguardo del ingreso bancario a:  
Email: [apsou@apsou.org](mailto:apsou@apsou.org)  
**Carta o entregar personalmente a:** **Asociación de Personas Sordas de Ourense**  
**C/ Ramón Cabanillas nº 6, bajo 32004 Ourense**

**Plazo de inscripción:** Hasta el 25 de octubre

### Precios:

**MACARRONES SOCIOS/AS DE APSOU: 10 EUROS**

**MACARRONES SOCIOS/AS DE OTRAS ASOCIACIONES AFILIADAS: 10 EUROS**

**MACARRONES NIÑOS/AS (0 a 14 años): 5 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 GRAN FIESTA DE SAMAÍN, 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: