



INSCRIPCIÓN EN LA JORNADA "JOVEFEST CAMP DE TÚRIA"

(Es OBLIGATORIO presentar esta hoja para acceder al evento)

DATOS DEL/LA PARTICIPANTE			
Nombre:		Nacionalidad:	
Apellidos:			
DNI (en caso de tenerlo):			
Fecha de nacimiento:		SIP:	
Domicilio:			C.P.
Población:		Provincia:	
E-Mail:		Tlf.:	
Estudios:			
Menor de 12:	12-16 años:	17-22 años:	23-30 años:
Enfermedades o cuestiones de salud importantes:			
DATOS DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL (en caso de menor de 18 años)			
Nombre:			
Apellidos:			
DNI:		Nacionalidad:	
Teléfono/s:		E-mail:	
Lugar y fecha de nacimiento:			
Parentesco con la/el menor:			
Dirección:			
Población:		Código Postal:	
Provincia:			

DECLARO:

1. Que conozco y acepto íntegramente las condiciones de realización de la jornada "JoveFest Camp de Túria", de las actividades, talleres y charlas que la componen, así como los reglamentos de los organismos implicados.

2. Que yo (o mi representado/a en caso de menores de edad):

- Me encuentro en condiciones físicas adecuadas, para participar en esta Jornada, y en sus talleres, juegos y actividades.
- No padezco, enfermedad, defecto físico o lesión que pueda agravarse y perjudicar gravemente mi salud al participar en esta actividad.
- Si padeciera algún tipo de lesión, defecto físico o cualquier otra circunstancia que pudiera agravarse o perjudicar gravemente mi salud, al participar en esta actividad, lo pondré en conocimiento de la Organización, aceptando las decisiones que al respecto se adopten por los/as responsables de la misma.

3. Que autorizo a la Mancomunitat Camp de Túria:

- A incluirme a mí o a mi representada/o en su caso, en el seguro de Responsabilidad Civil y/o accidentes de la actividad.
- A usar cualquier fotografía, filmación, grabación tomada durante el evento, o cualquier otra forma de archivo, mío o de mi representado/a, sin derecho a contraprestación económica con fines divulgativos y/o educativos, así como compartirlas en redes sociales y otros medios de información de la Mancomunidad Camp de Túria.
- Autorizo, en caso de urgencia o necesidad, el traslado por parte de la Organización a un centro médico cercano para mi atención.

Esta Autorización deberá ser correctamente cumplimentada y entregada el día de registro para participar el/la menor en la jornada. No disponer de dicha autorización impide la participación en la jornada.

En _____ a _____ de _____ de 2019

Firma participante (mayor de edad):

Firma: (Padre/madre o tutor/a de menores de edad)

INSCRIPCIÓ EN LA JORNADA "JOVEFEST CAMP DE TÚRIA"

(És OBLIGATORI presentar aquest full per a accedir a l'esdeveniment)

DADES DEL/LA PARTICIPANT			
Nom:		Nacionalitat:	
Cognoms:			
DNI (en cas de tenir-lo):			
Data de naixement		SIP:	
Domicili:		C.P.:	
Població:		Província:	
E-mail:		Tel.:	
Estudis:			
Menor de 12:	12-16 anys:	17-22 anys:	23-30 anys:
Malalties o qüestions de salut importants:			
DADES DEL PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL (En cas de menor de 18 anys)			
Nom:			
Cognoms:			
DNI:		Nacionalitat:	
Telèfon/s:		E-mail:	
Lloc i data de naixement:			
Parentesc amb la/el menor:			
Domicili:			
Població:		Codi Postal:	
Província:			

DECLARE:

1. Que conec i accepto íntegrament les condicions de realització de la jornada "JoveFest Camp de Túria", de les activitats, tallers i xarrades que la componen, així com els reglaments dels organismes implicats.

2. Que jo (o el meu representat/a en cas de menors d'edat):

- Em trobe en condicions físiques adequades, per a participar en aquesta Jornada, i en els seus tallers, jocs i activitats.
- No patisc, malaltia, defecte físic o lesió que pugui agreujar-se i perjudicar greument la meua salut en participar en aquesta activitat.
- Si patira algun tipus de lesió, defecte físic o qualsevol altra circumstància que poguera agreujar-se o perjudicar greument la meua salut, en participar en aquesta activitat, ho posaré en coneixement de l'Organització, acceptant les decisions que sobre aquest tema s'adopten pels/les responsables d'aquesta.

3. Que autoritze a la *Mancomunitat Camp de Túria:

- A incloure'm a mi o a la meua representada/o si escau, en el segur de Responsabilitat Civil i/o accidents de l'activitat.
- A usar qualsevol fotografia, filmació, enregistrament pres durant l'esdeveniment, o qualsevol altra forma d'arxiu, meu o del meu representat/a, sense dret a contraprestació econòmica amb finalitats divulgatives i/o educatius, així com compartir-les en xarxes socials i altres mitjans d'informació de la Mancomunitat Camp de Túria.
- Autoritze, en cas d'urgència o necessitat, el trasllat per part de l'Organització a un centre mèdic proper per a la meua atenció.

Aquesta Autorització haurà de ser correctament emplenada i lliurada el dia de registre per a participar el/la menor en la jornada. No disposar d'aquesta autorització impedeix la participació en la jornada.

En _____ a _____ de _____ de 2019

Firma participant (major d'edat):

Firma: (Pare/mare o tutor/a de menors d'edat)