



|   |                         |  |           |                     |                               |           |
|---|-------------------------|--|-----------|---------------------|-------------------------------|-----------|
|   |                         | <b>BOLETIN DE INSCRIPCION<br/>PORTAVENTURA</b> |           |                     | <b>24,25,26 SEPT<br/>2010</b> |           |
| <b>DATOS INSCRITO</b>   |                         |  |           |                     |                               |           |
| APELLIDOS   |                         |  | NOMBRE    |                     |                               | DNI       |
| MOVIL   |                         |  | POBLACIÓN |                     |                               | PROVINCIA |
| DIRECCIÓN   |                         |  | e-mail    |                     |                               |           |
| TELÉFONO  |                         | D.POSTAL                                       |           | FECHA DE NACIMIENTO |                               |           |
| SINTOMA, ENFERMEDAD O ALERGIA RESEÑABLE:  |                         |  |           |                     |                               |           |
| ¿DONDE COGERA BUS? ( ) COMARCA DAROCA ( ) ZARAGOZA  |                         |  |           |                     |                               |           |
| <b>DATOS PADRE/MADRE O TUTOR QUE AUTORIZA ASISTIR A SU HIJO MENOR DE EDAD A LA EXCURSION PORTAVENTURA</b>   |                         |  |           |                     |                               |           |
| APELLIDOS   |                         |  | NOMBRE    |                     |                               | DNI       |
| ENCALIDAD DE:   | FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR |  |           |                     |                               |           |
| <b>COGES EL BUS EN : ( ) DAROCA ( ) ZARAGOZA -se confirmara telefonicamente hora de salida-</b>   |                         |  |           |                     |                               |           |
| <p>Para inscribirse deberá rellenar este boletín, y enviarlo a la Comarca Campo de Daroca, <b>ANTES DEL 16 SEPTIEMBRE DE 2010</b>, SI EL VIAJE SE LLEVA A CABO (mínimo 40 inscritos) les avisaremos para que efectuen el ingreso bancario y nos entreguen el justificante de ingreso (140€/adultos , 118€/niños) en la cuenta de la <b>CAI 2086 0256 370700011523</b> a la Comarca Campo Daroca C/Mayor 60 en Daroca (de 9:00 a 14:00 hrs) o a deportes@comarcadedaroca.com o al nº de fax de la Comarca de Campo de Daroca 976545001. Es importante que para la jornada lleven la tarjeta del SALUD, y acudan a la jornada con ropa deportiva cómoda .De acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos que figuran en esta comunicación están incluidos en un fichero automatizado propiedad de Comarca del Campo de Daroca. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrán dirigirse en cualquier momento a dicha entidad, en el domicilio sito en Calle Mayor 60-62, 50360. Daroca. El firmante declara que todos los datos que figuran en este boletín son veraces.</p> |                         |  |           |                     |                               |           |

|   |                         |  |           |                     |                               |           |
|---|-------------------------|--|-----------|---------------------|-------------------------------|-----------|
|    |                         | <b>BOLETIN DE INSCRIPCION<br/>PORTAVENTURA</b> |           |                     | <b>24,25,26 SEPT<br/>2010</b> |           |
| <b>DATOS INSCRITO</b>   |                         |  |           |                     |                               |           |
| APELLIDOS   |                         |  | NOMBRE    |                     |                               | DNI       |
| MOVIL   |                         |  | POBLACIÓN |                     |                               | PROVINCIA |
| DIRECCIÓN   |                         |  | e-mail    |                     |                               |           |
| TELÉFONO  |                         | D.POSTAL                                       |           | FECHA DE NACIMIENTO |                               |           |
| SINTOMA, ENFERMEDAD O ALERGIA RESEÑABLE:  |                         |  |           |                     |                               |           |
| ¿DONDE COGERA BUS? ( ) COMARCA DAROCA ( ) ZARAGOZA  |                         |  |           |                     |                               |           |
| <b>DATOS PADRE/MADRE O TUTOR QUE AUTORIZA ASISTIR A SU HIJO MENOR DE EDAD A LA EXCURSION PORTAVENTURA</b>   |                         |  |           |                     |                               |           |
| APELLIDOS   |                         |  | NOMBRE    |                     |                               | DNI       |
| ENCALIDAD DE:   | FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR |  |           |                     |                               |           |
| <b>COGES EL BUS EN : ( ) DAROCA ( ) ZARAGOZA -se confirmara telefonicamente hora de salida-</b>   |                         |  |           |                     |                               |           |
| <p>Para inscribirse deberá rellenar este boletín, y enviarlo a la Comarca Campo de Daroca, <b>ANTES DEL 16 SEPTIEMBRE DE 2010</b>, SI EL VIAJE SE LLEVA A CABO (mínimo 40 inscritos) les avisaremos para que efectuen el ingreso bancario y nos entreguen el justificante de ingreso (140€/adultos , 118€/niños) en la cuenta de la <b>CAI 2086 0256 370700011523</b> a la Comarca Campo Daroca C/Mayor 60 en Daroca (de 9:00 a 14:00 hrs) o a deportes@comarcadedaroca.com o al nº de fax de la Comarca de Campo de Daroca 976545001. Es importante que para la jornada lleven la tarjeta del SALUD, y acudan a la jornada con ropa deportiva cómoda .De acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos que figuran en esta comunicación están incluidos en un fichero automatizado propiedad de Comarca del Campo de Daroca. Para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrán dirigirse en cualquier momento a dicha entidad, en el domicilio sito en Calle Mayor 60-62, 50360. Daroca. El firmante declara que todos los datos que figuran en este boletín son veraces.</p> |                         |  |           |                     |                               |           |