

## SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

### PROGRAMA “OBRADOIROS SOBRE INSTRUMENTOS MUSAICAIS TRADICIONAIS GALEGOS”

#### 1. DATOS DO SOLICITANTE

Nome/apelidos:		DNI:	
Enderezo:		Concello:	C. P.:
e-mail:	Tel.:	Data de nacemento:	
Nome/apelidos do pai, nai ou titor:		DNI:	

#### 2. OBRADOIROS (marcar cun x as opcións escollidas)

<input type="checkbox"/> <b>Paleolítico</b>	<b>De 6 a 10 anos</b> (dúas horas cada día de 17:00 h a 19:00 h) Días: 16 e 17 de marzo Núm. máximo de participantes: <b>20</b>
<input type="checkbox"/> <b>Paleolítico II</b>	<b>De 10 a 15 anos</b> (dúas horas cada día de 17:00 h a 19:00 h) Días: 23 e 24 de marzo Núm. máximo de participantes: <b>20</b>
<input type="checkbox"/> <b>Neolítico</b>	<b>Maiores de 15 anos</b> (dúas horas cada día de 17:00 h a 19:00 h) Días: 30 e 31 de marzo Núm. máximo de participantes: <b>15</b>
<input type="checkbox"/> <b>Idade Media</b>	<b>Maiores de 15 anos</b> (dúas horas cada día de 17:00 h a 19:00 h) Días: 6 e 7 de abril Núm. máximo de participantes: <b>15</b>
<input type="checkbox"/> <b>Concerto didáctico: Os instrumentos musicais galegos</b>	Data: <b>7 de abril, ás 20:00 h</b> Duración: unha hora e media aproximadamente <b>Entrada libre</b>
<input type="checkbox"/> <b>Paseo polo río</b>	<b>Todas as idades</b> (de 10:30 h a 13:30 h) Días: 28 de maio e 4 de xuño Núm. máximo de participantes: <b>35</b> <b>Nota:</b> este obradoiro complementa os anteriores. Por este motivo, teñen prioridade as persoas que realizaran algún deles. Só se admitirán novas inscricións, no caso de que haxa vacantes.

- **O prazo de matrícula abrirase o 21 de febreiro ata que todas as prazas estean cubertas.**
- **As instancias deberán presentarse no Rexistro Xeral da Deputación.**

#### 3. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR NO PROGRAMA “OBRADOIROS SOBRE INSTRUMENTOS MUSAICAIS TRADICIONAIS GALEGOS”

D./D.<sup>a</sup> , con DNI , como pai/nai/titor do solicitante e coñecedor do programa así como dos seus seguros, dou a miña autorización para que participe no programa OBRADOIROS SOBRE INSTRUMENTOS MUSAICAIS TRADICIONAIS GALEGOS. Declaro que non padece ningunha enfermidade, eiva física ou mental que lle impida participar no programa, así como autorizo á Deputación para que permita a captar fotografías e gravar imaxes para o uso exclusivo da difusión deste programa.

Data:	Asdo.: o pai, nai ou titor	Asdo.: o solicitante
..... de ..... 20.....		