

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO:**

**EDAD DEL NIÑO**

**NOMBRE DEL FAMILIAR ACOMPAÑANTE:**

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

**Marque con una X el día en que desean asistir:**

**28 DE DICIEMBRE 29 DE DICIEMBRE 3 ENERO 4 ENERO**

**IMPORTE DEL CUENTACUENTOS Y TALLER: 8€**

**A entregar el día de la actividad en el Museo.**

**En caso de no asistencia no se le devolverá el importe del mismo, salvo motivos justificables.**

**Autorizo al Museo Félix Cañada la utilización de imágenes de menores en los medios de difusión**

**del Museo Félix Cañada.**

**No autorizo al Museo Félix Cañada la utilización de imágenes de los menores en los medios de**

**difusión del Museo Félix Cañada.**

**(Enviar boletín a la siguiente dirección**: [**museo@fgomezpardo.es**](mailto:museo@fgomezpardo.es)**.)**

**FECHA Y FIRMA**