

 **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****.)**

**FECHA Y FIRMA**