



M.I. AYUNTAMIENTO CAUDETE  
CONCEJALIA JUVENTUD

## **FORMULARIO**

**En el caso de menores de 14 años, este formulario deberá ser cumplimentado por su padre, madre o tutor/a legal.**

Nombre \*

Apellidos \*

DNI \*

Dirección \*

Localidad \*

Teléfono \*

Email \*

Entidad o grupo de jóvenes al que representas \*

Actividad que vas a realizar\*

---

Uso

---

-Puntual \*

-Temporal (hasta tres meses) \*

-Estable (superior a tres meses). \*

Carácter Social

---

Sí \*

No \*

Nº de participantes \*

---

Edades \*

---

Horarios \*

---

Fecha inicio \*

Fecha fin \*

Días\*

---

Lunes

Martes

Miércoles

Jueves

Viernes

Sábado

Domingo

Material (Audiovisual o Equipamiento necesario) \*

---

Se pagará cuota por participar \*

---

Sí \*

No \*

Tipo de Público

---

Actividad cerrada (para los miembros de la entidad/grupo) \*

Actividad abierta (puede participar otros jóvenes) \*

Disponéis de \_\_\_\_\_

Seguro de Responsabilidad Civil \_\_\_\_\_

Seguro de Accidentes \_\_\_\_\_

Conozco y acepto las normas recogidas en el Reglamento de uso, organización y funcionamiento del Centro Joven del M.I Ayuntamiento de Caudete\* \_\_\_\_

He leído y acepto la política de privacidad \* \_\_\_\_\_

Marcando esta casilla confirmo que he leído y acepto la política de privacidad.