

FICHA DE INSCRIPCIÓN CENA DE FIN DE AÑO 31 de DICIEMBRE de 2018



DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:		
DNI:		Socio/a de APSOU Marca con una cruz: Socio/a de otra Asociación Socio/a Protector/a
E-mail:		Móvil: Señala una cruz: Sexo: ☐ H ☐ M
	up A S	é asociación perteneces? Vº Bº del/la Presidente/a de la Asociación
	INFO	RMACION MÉDICA (alergias, necesidades dietéticas, otros):
		Firma y cuño
		Enviar ficha de inscripción + fotocopia de resguardo del ingreso bancario a: Email: apsou@apsou.org Carta o entregar personalmente a: Asociacion de Personas Sordas de Ourense C/ Ramón Cabanillas nº 6, bajo 32004 Ourense
Plazo de inscripción: Hasta el 27 de diciembre Precios: Cena+Fiesta socios/as APSOU: 30 Euros. Cena+Fiesta socios/as otras Asociaciones: 30 Euros.		
	AUTORIZACIÓN A FIRMAR: Hago formal cesión gratuita de mis derechos de imagen a la APSOU en todo lo referente a las escenas fotografiadas y grabadas durante cena de fin de año, las cuales serán reproducidas en la Web de la APSOU, así como en otros posibles materiales audiovisuales o cuantos edite la APSOU; consintiendo expresamente que mi imagen sea difundida, almacenada o reproducida por cualquier medio técnico —ya sea en la actualidad o en el futuro- sin limitaciones de ningún género para este fin	