

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2S4Db Edición 2018

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI:

Teléfono:

Persona de referencia a quien avisar en caso de urgencia/emergencia

Nombre y apellidos:

Teléfono:

Mediador/a acompañante (cumplimentar solo si procede)

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI:

Teléfono:

Nombre y apellidos:

Edad:

DNI:

Teléfono:

Cómo llegará a Sarria?

***Con esta información (opcional), nos ayuda a ofrecer un mejor servicio:**

- Grado de discapacidad:
- Causa de su sordoceguera:
- ¿Cómo se comunica?
- Restos visuales y/o auditivos:
- Problemas de movilidad:
- Dieta especial:
- Otros:

Adjuntar escaner del DNI participante y mediadores/as) y de la tarjeta sanitaria.

*He leído y acepto las condiciones de participación en 2s4Db 2018.

Firma:

* Autorizo a FESOCCE a utilizar las imágenes obtenidas en el desarrollo de los eventos que esta entidad organiza, para que los pueda utilizar en cualquier medio promocional que lleve a cabo.

Firma: