

**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN
ESCAPE ROOM “DESMONTANDO A DESIGUALDADE”**

Nome do equipo	
----------------	--

Datos do/a solicitante: persoa responsable do equipo (integrante nº1)

Nome e apelidos		DNI	
Enderezo		Idade	
Telefono fixo	Teléfono móbil	Correo electrónico	

Integrante nº2

Nome e apelidos		Idade	
DNI			

Integrante nº3

Nome e apelidos		Idade	
DNI			

Integrante nº4

Nome e apelidos		Idade	
DNI			

Integrante nº5

Nome e apelidos		Idade	
DNI			

Integrante nº 6

Nome e apelidos		Idade	
DNI			

Sesión que solicita (marcar o recadro que corresponda)

Sesión 10:30 h.

Sesión 12:00 h.

A persoa solicitante declara:

Que todos os datos contidos nesta solicitude son certos

En Nigrán, a de marzo de 2023

Asdo.