

**Participante 4**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Telefono

Yo..... Con DNI .....Autorizo a mi  
hijo/a a participar en la Gimkhana Cultural

Ttelf. Contacto:

Firma:

---

**Participante 5**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Telefono

Yo..... Con DNI .....Autorizo a mi  
hijo/a a participar en la Gimkhana Cultural

Ttelf. Contacto:

Firma:

---

**Participante 6**

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Telefono

Yo..... Con DNI .....Autorizo a mi  
hijo/a a participar en la Gimkhana Cultural

Ttelf. Contacto:

Firma:

# SEMANA JOVEN 2018

28 de abril

**GIMKHANA CULTURAL**  
11:00 h  
Plaza de la Mujer Trabajadora

*Colaboran:*

Curso de Monitor/a de Tiempo Libre





# GYMKANA CULTURAL

Con la realización de esta actividad pretendemos que la juventud de San Juan de Aznalfarache conozca la cultura de nuestro pueblo de una forma amena y divertida.

Se fomenta la interacción y las relaciones sociales entre iguales y se potencian valores como la integración, igualdad, cooperación y trabajo en equipo, favoreciendo el estado físico y mental general.

## **PARA PARTICIPAR:**

- Pueden participar chicos y chicas con edades comprendidas entre los **12** y los **16** años.
- Los **equipos** serán de **5** o **6** personas
- Todos los equipos deben ser **mixtos** con un número equilibrado de chicos y chicas (3-3; 3-2)
- La Gimkhana tendrá un recorrido entre **Monumento/ Barrio Bajo.**, en todo momento el grupo estará acompañado de un/a monitor/a.
- En caso de no acatar las normas establecidas el/la monitor/a podrá descalificar al grupo y no continuar el recorrido.
- Entregar la inscripción rellena con todos los datos y firmada por padre/madre o tutor/a legal, con anterioridad (antes del viernes 27 )
  - correo electrónico: **juventudsanjuan@gmail.com**
  - o en registro del ayuntamiento

**SALIDA:** PLAZA DE LA MUJER TRABAJADORA

**HORARIO:** 11:00 h

*Autorizo a utilizar las imágenes de mi hijo/a para promoción y memoria del programa / Delegación de Juventud*

## Participante 1

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Yo..... Con DNI .....Autorizo a mi hijo/a a participar en la Gimkhana Cultural

Ttelf. Contacto:

Firma:

---

## Participante 2

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Yo..... Con DNI .....Autorizo a mi hijo/a a participar en la Gimkhana Cultural

Ttelf. Contacto:

Firma:

---

## Participante 3

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Yo..... Con DNI .....Autorizo a mi hijo/a a participar en la Gimkhana Cultural

Ttelf. Contacto:

Firma: