

**FICHA DE INSCRIPCIÓN CLUEDO TERRORÍFICO 2024
1 DE NOVIEMBRE**

Equipo N.º: _____ **Hora:** _____ **(A completar por la organización)**

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS Representante del grupo	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
TELÉFONO	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO	

Nombre apellido , teléfono y edad de los miembros del equipo (Incluido el nombre de la persona representante)

	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	TELÉFONO
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			

OBSERVACIONES:

* Los grupos se inscribirán por orden de presentación de solicitudes hasta el 30 de octubre o completar plazas.

* Personas destinatarias: A partir de 12 años en adelante sin límite de edad. Los niños/as de 10 y 11 años podrán participar acompañados de una persona adulta.

*El Cluedo se desarrollará desde las 19:30 hasta las 23:30 horas. Cada media hora podrán participar 4 grupos. La organización facilitará a los participantes los horarios disponibles en el momento de la inscripción. (Máximo 32 grupos). Los equipos estarán formados (Mínimo 4 Máximo 8 personas) Podrá enviarse la inscripción por correo electrónico juventud@herencia.es o de forma presencial en el Centro Joven

FIRMADO REPRESENTANTE DEL GRUPO

Fdo: _____