|  |  |
| --- | --- |
| **TALLER / ACTIVIDAD** | **TERROR ZOMBIE EN EL CABILDO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** |  | **APELLIDOS** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOCALIDAD** |  | **MOVIL** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| E-MAIL |  | **EDAD** |  |

**Quiero recibir notificaciones del Espacio Joven y más información de interés juvenil por móvil           y/o por email**

**Le informamos que podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación.**

Para inscribirte al Espacio Joven, puedes hacerlo por teléfono, e-mail o presencialmente en Espacio Joven, **aportando los datos que ves en la ficha** **y haciendo llegar una copia o foto de tu DNI**

La actividad va dirigida a jóvenes entre 15 y 35 años.