

INSCRIPCIÓ GRUPAL GIMCANA NOCTURNA “ELS MISTERIS D’ANDRATX”

 **Nom de l'esdeveniment:** Gimcana Nocturna Els Misteris d'Andratx

 **Organitza:** Ajuntament d'Andratx

 **Data:** dijous 24 d'abril de 2025

 **Hora d'inici:** 20 h Punt de trobada de tots els grups

 **Lloc:** Plaça d'Espanya, Andratx

 **Tlf de contacte de l'Ajuntament** (per a informació o si teniu dubtes): 601 99 10 56

DADES DE L'EQUIP / PARTICIPANTS

Nom complet de l'equip: _____

Nombre de participants: _____

Nom dels participants (6-8 participants per grup) :

1. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
2. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
3. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
4. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
5. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
6. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
7. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____
8. _____ Edat: _____ Tlf de contacte: _____

Dades de l'**ADULT RESPONSABLE I ACOMPANYANT del grup** (si algun membre del grup és menor d'edat):

Nom: _____

DNI: _____ **Telèfon:** _____