

A PINTURA MURAL ROMANA

Museo Provincial de Lugo

Nome.....Apelidos.....

Data de nacemento.....Idade.....D.N.I.....

Rúa.....CP.....Localidade.....

Tlfos. de contacto...../...../Mail.....

Alerxias.....

DATA: Sábado, 1 de decembro

IDADES: de 6 a 12 anos

HORARIO: de 11:00 a 12:30 horas

PRAZAS: 15

AUTORIZACIÓN PARA MENORES

Don/a.....DNI.....

A toma de imaxes en grupo dos asistentes, susceptibles de ser utilizadas para o seu uso ou para información e divulgación nos medios de comunicación.

Lugo, a.....de..... de 2018

Asdo.

