**FICHA DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDAD DE VÍA LIBRE CARTAGENA**

**Actividad:** IV Ruta BTT Arrozales de Calasparra (Programa T-LA)

**Fecha de realización:** Sábado 17 de septiembre de 2016

**Horario:** De 08:00 a 19:00 h. (llegada prevista)

**Lugar de inscripción:** Centro de Recursos Juveniles (Pº Alfonso XIII, 53. Cartagena).

**Descripción:** Traslado en bus de participantes y bicicletas desde Cartagena al Santuario de la Esperanza (Calasparra). El bus saldrá desde la puerta de la Residencia Universitaria “Alberto Colao”, detrás de la Asamblea Regional, a las 08:30 h, por lo que **hay que estar a las 8:00 h** para cargar las bicicletas. No se esperará a nadie para no perjudicar al grupo.

Al llegar al Santuario de la Esperanza, descarga de bicicletas y comienzo de la ruta circular, unos 65 km por pistas de tierra y asfalto remontando el río Segura con el siguiente itinerario: Santuario, Salmerón, pantano del Cenajo y regreso al Santuario.

Carga de bicis en el bus y regreso a Cartagena. Hora estimada de llegada a Cartagena: 19:00 h. (a la puerta de la Residencia Universitaria “Alberto Colao”).

**Más información y recomendaciones:** [www.vialibrecartagena.org](http://www.vialibrecartagena.org)

APELLIDOS:………………………………………………NOMBRE: ……........................................

D. N. I. ……………………..FECHA NACIMIENTO: ……………………… EDAD: ……………

DOMICILIO:…………………………………………………………………………………………...

C. POSTAL: ………………. CIUDAD: ……………………………….

TELÉFONOS: ……………………………… E-MAIL: …………………………………................

SOCIO/A DE VÍA LIBRE CARTAGENA (3 €) NO SOCIO/A (6 €)

CARTAGENA, a ………. de ………………………… de 2016

FIRMADO:

**Nota: Los pagos se harán en el Centro de Recursos Juveniles o ingresando en la cuenta bancaria de Vía Libre Cartagena ES03 0081 1038 5300 0112 8019.**

**AUTORIZACIÓN OBLIGATORIA PARA MENORES DE EDAD**

D./DÑA. ………………………………………………………………………………………………………

CON D.N.I. Nº ……………………………………………,

PADRE / MADRE / TUTOR/A DEL/ DE LA MENOR ……………………………………………………

AUTORIZO, bajo mi responsabilidad, a que participe en la actividad arriba indicada y a que puedan ser publicitadas por la Concejalía de Juventud y el Centro de Recursos Juveniles, en el soporte de folletos informativos, aquellas fotografías de la realización de la actividad en la que aparezca el/la menor y únicamente a estos efectos. También autorizo a que tanto la Concejalía de Juventud como el Centro de Recursos Juveniles puedan enviarme información de los servicios que ofrecen a mi correo electrónico.

Cartagena, a ………. de ………………………… de 2016

Firmado (Adjuntar fotocopia del DNI de la persona tutora):