



GALA 2014

Sábado, 20 de diciembre de 2014

El fin de año se acerca y en "Nuestro Club" queremos celebrarlo de una manera especial. Así que id buscando en vuestro armario vuestras mejores ropas porque la Gala 2014 ya está aquí. Como cada año, la gala empezará para todos los socios a las 16.30 horas y terminará a las 20.00 horas, pero **los más mayores podremos alargar la celebración hasta las 12 de la noche**. Cenaremos, jugaremos, bailaremos y hasta daremos nuestras propias campanadas. Así que, si eres de **1º o 2º de ESO** y quieres participar en esta celebración especial **a partir de las 20.00 horas hasta las 12 de la noche, rellena esta hoja y entrégala en la secretaría de "Nuestro Club" junto con 3€ para la cena**. Recuerda, esta hoja la tiene que leer y firmar tu padre, madre o tutor legal.

DEBES SABER...

- La actividad empieza después de la gala normal del club, a las **20.00 horas**, y termina a las 12 de la noche. La cena la ponemos nosotros.
- Es necesario ser de **1º o 2º de ESO** y ser **socio de "Nuestro Club"**.
- Como a toda celebración importante, es imprescindible ir **elegante** (No hace falta comprar ropa excesivamente cara ni de lujo. Basta unos vaqueros y corbata para los chicos y ropa elegante y un poco especial para las chicas). No vale venir con la misma ropa de todos los sábados. ¡¡Que se note que estamos de fiesta!!
- Como la actividad acaba tarde, lo mejor es que os **acompañe hasta casa alguna persona mayor**: padre, madre, familiar...
- **Precio: 3€.**

(RELLENAR CON MAYÚSCULAS, RECORTA POR LA LÍNEA Y ENTREGA LA AUTORIZACIÓN)

YO, D/D^a _____ CON DNI _____
AUTORIZO COMO PADRE/MADRE/TUTOR A QUE MI HIJO/A, CUYOS DATOS SON:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NÚMERO DE CARNET: _____ CURSO: _____

ASISTA A LA **GALA DE NAVIDAD 2014** QUE ORGANIZA LA ASOCIACIÓN DE TIEMPO LIBRE **"NUESTRO CLUB"** (DATOS AL PIE) LA NOCHE DEL 20 DE DICIEMBRE (desde las 20.00h hasta a las 0.00h). PARA LA CORRECTA MARCHA DE DICHA ACTIVIDAD APORTO LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

- TELÉFONO DE CONTACTO:
- ALERGIAS DEL NIÑO/A (comidas, medicamentos...):
- OBSERVACIONES:

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL QUE AUTORIZA: