



DATOS DEL ALUMN@

SOLICITA su inscripción	EN LA ACTIVIDAD DE: 	JULIO		AGOSTO
		1ª QUINCENA	2ª QUINCENA	1ª QUINCENA

(Marcar X en las quincenas que procedan)

NOMBRE
1er APELLIDO
2º APELLIDO
FECHA NACIMIENTO NACIONALIDAD
FAMILIA NUMEROSA TIPO NUMERO
N.I.F. EMPADRONAD@ EN BECERRIL SI NO

DOMICILIO

LOCALIDAD CODIGO POSTAL

MOVIL MADRE MOVIL PADRE OTROS

TELEFONO FIJO PARTICULAR OTRO FIJO

OTROS TELEFONOS OTROS TELEFONOS

E-MAIL MADRE

E-MAIL PADRE

OTRO E-MAIL

N.I.F. DE LA MADRE NOMBRE DE LA MADRE

N.I.F. DEL PADRE NOMBRE DEL PADRE

(Recordar que hay que rellenar también parte trasera de este documento)



NATACIÓN

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CLASES DE NATACIÓN DE VERANO 2019 BECERRIL DE LA SIERRA

Yo, D/Dña:

padre/madre/tutor/a de:

AUTORIZO a éste/a para:

1. Que participe en las CLASES de NATACIÓN en las siguientes quincenas (señalar lo que proceda):

Del 1 al 15 de Julio.

Del 1 de julio al 14 de Agosto.

Del 16 al 30 de Julio.

2. También es necesario contar con vuestro consentimiento expreso para poder incluir fotos de vuestros hijos en revistas, publicaciones o en la página web de este Ayuntamiento, donde se publicarán las actividades deportivas, competiciones y actos celebrados en el Polideportivo Municipal.

3. La firma del presente documento implica: el compromiso de abonar las cuotas establecidas y el conocimiento de la Normativa para la presente Temporada.

Dando mi autorización y Visto Bueno a los puntos expuestos anteriormente,

firmo el presente documento

en, a de de 2019

Firmado:

D.N.I.: