



ACTIVIDADES INFANTILES. DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE			
1er APELLIDO			
2º APELLIDO			
FECHA NACIMIENTO		FAMILIA NUMEROSA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
TIPO		NUMERO	
N.I.F.	<input type="text"/>	EMPADRONAD@ EN BECERRIL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DOMICILIO 1ª VIVIENDA	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input type="text"/>
MOVIL MADRE	<input type="checkbox"/>	MOVIL PADRE	<input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
TELEFONO FIJO PARTICULAR	<input type="text"/>	OTRO FIJO	<input type="text"/>
OTROS TELEFONOS	<input type="text"/>	OTROS TELEFONOS	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		
N.I.F. DEL PADRE	<input type="text"/>	NOMBRE DEL PADRE	<input type="text"/>
N.I.F. DE LA MADRE	<input type="text"/>	NOMBRE DE LA MADRE	<input type="text"/>

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES

La firma de la presente solicitud implica:

1. El compromiso de abonar las cuotas establecidas.
2. El conocimiento y la aceptación de la Normativa para la presente temporada.
3. La autorización para asistir a los partidos de liga que se celebren en los municipios correspondientes a la liga ADS de la Sierra.
4. Y la autorización al Ayuntamiento y al Área de Deportes para la realización de reportajes fotográficos que se hagan a los inscritos.

Don/Doña
como Padre/Madre o tutor/a de

FIRMADO TEMP. 2015/16	FIRMADO TEMP. 2016/2017	FIRMADO TEMP. 2017/2018
Actividad: _____	Actividad: _____	Actividad: _____
Firma:	Firma:	Firma: