



ACTIVIDADES INFANTILES. DATOS DEL ALUMNO/A

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

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. 2013/14	FIRMADO TEMP. 2014/2015	FIRMADO TEMP. 2015/2016



Área de Deportes
Ayuntamiento de
Becerril de la Sierra

Area de Deportes
A.D.BECERRIL