




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 NIÑ@
1er APELLIDO
2º APELLIDO
FECHA NACIMIENTO FAMILIA NUMEROSA SI NO
TIPO NUMERO

N.I.F. EMPADRONAD@ EN BECERRIL SI NO

DOMICILIO 1º VIVIENDA

LOCALIDAD CODIGO POSTAL

DOMICILIO 2º VIVIENDA

LOCALIDAD CODIGO POSTAL

MOVIL PADRE MOVIL MADRE 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

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



PATINAJE

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN CLASES DE PATINAJE DE VERANO 2014 BECERRIL DE LA SIERRA

Yo, D/Dña:

padre/madre/tutor/a de:

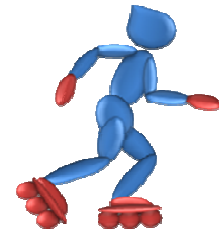
AUTORIZO a éste/a para:

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

Del 1 al 15 de Julio.

Del 1 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 2014

Firmado:

D.N.I.: