



CAMPAÑA DE NATACION - 2017

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

Tfno.:

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____ Código Postal: _____

Localidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Centro de Enseñanza: _____

Indicar si ha realizado la campaña en el año anterior: SI NO

Firma de solicitante

AUTORIZACIÓN

D. _____, D.N.I. _____
en calidad de (padre, madre, o tutor) AUTORIZO a mi hijo/a, para que asista como alumno/a en la Campaña de Natación Infantil, que se celebrará en la localidad de Villalobón, manifestando que no padece enfermedad o defecto físico que le incapacite para la actividad deportiva objeto de la convocatoria.

Villalobón, a _____ de _____ de 2017

Firma,