BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

D/Dña.
con D.N.I. y domicilio en
de,
y número de teléfono en calidad de
(padre, madre o tutor),
<u>AUTORIZO</u>
A mi hijo/a,
residente en, con fecha de
nacimiento y que ha asistido en el curso
2015/2016 al Centro de Enseñanza
de, para que asista como alumno/a a la
Campaña de Natación Infantil, que se celebrará en la localidad de
SANTIBÁÑEZ DE LA PEÑA, manifestando que no padece enfermedad o
defecto físico que le incapacite para la actividad deportiva objeto de la
convocatoria.
Ha realizado la campaña el año anterior: SÍ \square NO \square
Santibáñez de la Peña, a de