

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

D/Dña. ....  
con D.N.I. .... y domicilio en .....  
..... de .....  
y número de teléfono ..... en calidad de .....  
(padre, madre o tutor),

### AUTORIZO

A mi hijo/a .....,  
residente en ....., con fecha de  
nacimiento ..... y que ha asistido en el curso  
2020/2021 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**  **NO**

Santibáñez de la Peña, a ..... de ..... de 2.021

*Firma*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO  
SANTIBÁÑEZ DE LA PEÑA (PALENCIA)**