

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
2024/2025 al Centro de Enseñanza
de, para que asista como alumno 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 2.025

Firma

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