



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL CURSO / ACTIVIDADES

VIAJE AL PLAYA PARK (CIUDAD REAL)

Jueves 20 de Julio

FOTO

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS				EDAD	
NOMBRE				Nº	
DOMICILIO	C/			TF	
FECHA DE NACIMIENTO		TF		TF	
LOCALIDAD					
ESTUDIOS O TRABAJO (Especificar centro docente y curso o profesión)				D.N.I	
E-MAIL					
OSERVACIONES:					
Autorizo la publicación o emisión de las imágenes o videos tomados durante la realización de la actividad, a efectos administrativos, profesionales o de publicidad y divulgación				SI	NO
En Argamasilla de Alba a				de	De 2.023
FIRMA:					

A RELLENAR SÓLO POR LOS MENORES DE EDAD

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A: AUTORIZACIÓN

Yo D ^o /a (Nombre y apellidos del padre, madre, tutor/a)					
CON D.N.I Nº					
Autorizo a: (nombre y apellidos del menor)					
A participar en la actividad o curso señalados en la presente solicitud así como a permitir la publicación o emisión de las imágenes de su hijo/a realizadas durante el desarrollo de la actividad, a efectos administrativos, profesionales o de publicidad o divulgación.					
Teléfonos de contacto					
En Argamasilla de Alba a				de	De 2.023
FIRMA:					