

SOLICITUDE PREINSCRIPCIÓN SESIÓN PRÁCTICA INICIACIÓN Á TÉCNICA DE CARREIRA

NOME E APELIDOS		
DATA NACEMENTO		DNI
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL

OBSERVACIÓNS.....
.....

(cubrir se hai algún dato que poida ser de interese á hora de participar na actividade: alerxias, medicamentos, necesidades especiais.....)

Arteixo,.....de.....de 2019

Asdo:.....

Dona/Don.....con D.N.I.....

Autoriza á súa filla ou fillo, a participar nas actividades sinaladas,

