



AYUNTAMIENTO
DE
VALDETORRES DE JARAMA
(MADRID)

Plaza de la Constitución, 1
Telf. 91 8 41 51 64
Fax. 91 8 41 51 49
28150 Valdetorres de Jarama

CURSILLO NATACIÓN JULIO 2017

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

AUTORIZACIÓN

D/D^a (padre, madre o tutor legal) _____

DNI _____

domicilio en calle / plaza _____ nº _____ Piso _____

Localidad _____ C.P.: _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____

Correo electrónico _____

DOCUMENTACION REQUERIDA

- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutor legal.
- Fotocopia del DNI del interesado o libro de familia si no tiene DNI.
- Fotocopia de la Tarjeta Sanita del interesado.
- Resguardo del ingreso bancario.

DECLARACIONES RESPONSABLES

- El interesado (o representante legal, en su caso) manifiesta bajo su responsabilidad que no tiene impedimento físico o médico para desarrollar con normalidad la actividad en la que se inscribe.
- Los miembros del curso y la Entidad Organizadora (Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama) quedan exentos de toda responsabilidad ante enfermedades y alergias que no se hayan informado.
- Como padre, madre o tutor legal del niño/a arriba indicado, AUTORIZO bajo mi responsabilidad como progenitor o tutor legal para inscribir al menor no emancipado a su participación en los cursillos de Aprendizaje de Natación, que realiza el Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama y DECLARO bajo mi responsabilidad que ostento la guarda y custodia del menor anteriormente citado. Que dispongo de capacidad legal suficiente para inscribirle. Y que no me encuentro incurso en los supuestos de hecho previstos en los artículos 103.1^a c)3, o 158.33^o c)4 del Código Civil.

Valdetorres de Jarama a _____ de _____ de 2017

Fdo. _____