



## - - CURSOS DE NATACIÓN VERANO - -

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ PAGADA: \_\_\_\_\_

-----  
**rellenar solamente si el participante es menor de edad.**

NOMBRE PADRE O MADRE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

-----  
MES: \_\_\_\_\_

HORARIO DE CURSO: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CODIGO USUARIO: \_\_\_\_\_

La Solana, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma del participante o representante legal

**NOTA: ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE A ESTA SOLICITUD EL RESGUARDO DE PAGO O INGRESO EN LA TESORERÍA DEL AYUNTAMIENTO. No se admitirán devoluciones de la cuota, una vez iniciado el curso, SI NO SE ANULA LA MATRÍCULA EN EL PATRONATO DE DEPORTES.**