Ayuntamiento de ALCÁZAR DE SAN JUAN

instituto municipal de deportes

#EsAlcázar

AUTORIZACIÓN

D/Dª _____con D.N.I nº _____,

domicilio en _____, en calidad de (padre, madre, tut@r en caso de menores o alumn@ interesad@ en realizar el curso) y teléfono de contacto _____,

AUTORIZO a D/Dª _____ con D.N.I _____ a realizar la inscripción en las actividades acuáticas temporada 2023-2024 del alumno _____.

En Alcázar de San Juan, a _____ de _____ de 2023

FIRMA: _____

Ayuntamiento de ALCÁZAR DE SAN JUAN

instituto municipal de deportes

#EsAlcázar

AUTORIZACIÓN

D/Dª _____con D.N.I nº _____,

domicilio en _____, en calidad de (padre, madre, tut@r en caso de menores o alumn@ interesad@ en realizar el curso) y teléfono de contacto _____,

AUTORIZO a D/Dª _____ con D.N.I _____ a realizar la inscripción en las actividades acuáticas temporada 2023-2024 del alumno _____.

En Alcázar de San Juan, a _____ de _____ de 2023

FIRMA: _____