

DATOS DEL SOLICITANTE:

1º Apellido:	2º Apellido:	Nombre:
N.I.F.:	Domicilio:	
Código Postal:	Teléfonos:	
Fecha de nacimiento:	Correo Electrónico:	

EXPONE

Que está interesado/a en la realización durante el curso 2018-19 de la siguiente actividad del Programa Municipal de Actividad Física y Deporte:

SOLICITA

Sea admitido a la/s actividad/es solicitada/s atendiendo a los ratios de máximos y mínimos de personas inscritas en la/s misma/s.

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

	Justificante de pago bancario del 1º Cuatrimestre
	Justificante de pago bancario de Curso Completo

La persona que solicita inscribirse en alguna de las actividades ofertadas o bien el padre/madre o tutor/a declara que:

1. Que carece de contraindicación médica para realizar el desempeño físico requerido para actividad en la que se ha inscrito.
2. Que conoce y entiende la normativa reguladora de las actividades y que está conforme con las mismas.
3. Que da permiso al Ayuntamiento a publicar los listados de admitidos para conocimiento de los inscritos.
4. Que exime de responsabilidad a los organizadores por cualquier daño que sufran durante el desarrollo de la actividad que no se deba a dolos o negligencia de los mismos.

En Simancas a de de 2018.

Firma:

D./Dña.:

Firmado por padre/madre o tutor/a menores de 18 años

- Para asistir a las clases será imprescindible haber presentado la documentación correcta, incluido el resguardo de pago.
- Caja España - Duero: ES31 2108 2396 02 0033490998