



AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES

Área de deportes

Solicitud inscripción cursos natación

D./D^a. _____, con D.N.I./N.I.F. _____, y domicilio en
Calle/Avenida: _____, número _____, en el municipio de
_____, C.P. _____, Provincia _____
teléfono _____, email _____.

EXPONE :

Abierto el plazo de inscripción en los cursos de natación organizados por el Ayto. De Carrión de los Céspedes. Y actuando en mi nombre o en calidad de del menor de edad con datos:

Nombre: _____, fecha nacimiento _____, y domicilio en
Calle/Avenida: _____, número _____, en el municipio de
_____, C.P. _____, Provincia _____
teléfono _____, email _____.

SOLICITA:

Se me inscriba o se inscriba a mi representado, según proceda, en dichos cursos.

Declaro conocer las bases por la que se rigen los cursos de natación organizados por el Ayto. De Carrión de los Céspedes aceptando las normas en ellas propuestas.

En Carrión de los Céspedes, _____ de _____ de
Fdo.: _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES (SEVILLA)