



**PLAZO DE INSCRIPCIÓN HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE**

**ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL EN LA QUE SE INSCRIBE:**

\_\_\_\_\_

**1er. APELLIDO:** \_\_\_\_\_ **2º APELLIDO:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **D.N.I.:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_  
**MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **TLF:** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ con  
**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor/a del alumno/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, declaro que dicha persona a mi cargo  
no padece ninguna anomalía o alteración física o psicológica que le impida participar en las  
Escuelas Deportivas Municipales 2009-2010

Si no fuera así, indique cual: \_\_\_\_\_

Y para que así conste, firmo esta autorización  
en Almensilla, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010  
Firma: \_\_\_\_\_