

Solicitud inscripción en depoescolas de piragüismo 2024

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO	
DIRECCION	
TELFONO	
E-MAIL	
DATOS DE SEDE SOLICITADA	
CONCELLO	
SEDE	
HORARIO	
Cualquier característica/información que considere de interés:	

_____, ____ de _____ de 2024

Persona responsable del alumno (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL).

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

FIRMA

OBSERVACIONES: La persona responsable del alumno inscrito, **DECLARA QUE SABE NADAR.**