



Ayuntamiento de
El Viso del Alcor

SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD DE LA DELEGACIÓN DE JUVENTUD.

D/DÑA.: _____

Con DNI: _____

Autorizo a:

HIJO/A: _____

Fecha de nacimiento: _____ Estudios: _____

TELÉFONO: _____ E-Mail: _____

A participar en la FIESTA ACUÁTICA que se celebrará el día **28 de Agosto** en la **Piscina Municipal**. Y doy consentimiento para que mi hijo/a aparezca en las imágenes que se publiquen en la web del Ayuntamiento y en medios de comunicación locales, de forma individual y/o grupal durante la realización de las actividades.

El Viso del Alcor, ___ de _____ de 2017

Firma:

(Copia para usuario)

(Copia para el Ayuntamiento)

SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD DE LA DELEGACIÓN DE JUVENTUD

D/DÑA.: _____

Con DNI: _____

Autorizo a:

HIJO/A: _____

Fecha de nacimiento: _____ Estudios: _____

TELÉFONO: _____ E-Mail: _____

El Viso del Alcor, ___ de _____ de 2017

Firma: