

RODEIRO ENTRE CAMIÑOS

DATOS DO PARTICIPANTE

DNI/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Enderezo para os efectos de notificación		Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio		Provincia		
Correo electrónico		Teléfono			

Rodeiro a, _____ de _____ de 2015 .

Asdo:

O arriba asinante declara gozar das condicións físicas axeitadas para a realización da actividade e descoñece padecer ningunha patoloxía físico/psíquica que o impida.

Para os menores de idade

Don/a _____, con DNI núm. _____, na súa condición de pai/nai/titor do menor _____, autorizo a súa inscrición nesta actividade.

Asdo. _____