



PROGRAMA MULTIAGENTURA PRIMAVERA 2017

S O L I C I T U D

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE (RELLENAR CON LETRAS MAYÚSCULAS)

Apellidos: Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento:
Dirección:
Localidad: Código Postal:
Teléfonos: // E-Mail:

Seleccione y marque con una cruz un solo turno

	Turno	Edades	Fechas	Lugar
	1	Nacidos en 2007 y 2008	28-29-30 abril	ALDEADAVILA
	2	Nacidos en 2008 y 2009	5-6-7 mayo	HUERTA
	3	Nacidos en 2006 y 2007	12-13-14 mayo	CANDELARIO
	4	Nacidos en 2004 y 2005	19-20-21 mayo	CIUDAD RODRIGO
	5	Nacidos en 2005 y 2006	26-27-28 mayo	VILLARINO

A U T O R I Z A C I Ó N

D.Ñña.: como padre/madre/tutor, con DNI:
Autoriza a:, a participar en las **actividades del Programa Multiaventura Primavera 2017** que se celebrarán durante los meses de abril y mayo de 2017, organizadas por la Diputación Provincial de Salamanca, aceptando sus normas de funcionamiento y solicita la inscripción del menor en el mismo.

Salamanca, a de de 2017

Firma del padre / madre / tutor,

LAS SOLICITUDES DEBERÁN IR ACOMPAÑADAS DE:

(Marque con una cruz los documentos que entrega)

- FOTOCOPIA del DNI o del PASAPORTE INDIVIDUAL o de la HOJA DEL LIBRO DE FAMILIA (del participante).
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA