



DATOS DEL ALUMNO/A		ESCRIBIR EN LETRA MAYÚSCULA			
Nombre y Apellidos		N.I.F.		Fecha Nacimiento	
Domicilio Notificaciones		Nº	Piso	C.P.	Municipio/Provincia
Correo electrónico				Teléfono	

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL (EN CASO DE SER MENOR EDAD)			
Nombre y Apellidos			N.I.F.
Nombre del Padre		Nombre de la Madre	
Teléfono		Teléfono	
<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR/A LEGAL (SEÑALE LO QUE PROCEDA)			
Solicito inscripción en la ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES DE BUITRAGO DEL LOZOYA para la realización de la siguiente Actividad:			
<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 60%; margin: 0 auto;"></div>			

Confirmando que he leído y acepto las siguientes normas de las actividades:
<ul style="list-style-type: none">- La forma de pago de las Actividades será la que se indique en el momento de la inscripción.- Las cuotas se abonarán del 1 al 5 de cada mes.- En caso de que el usuario quiera causar baja de la Actividad, deberá comunicarlo al responsable de la actividad, por escrito en la Secretaria del Polideportivo, o mediante correo electrónico, cinco días antes de que finalice el mes.- Independientemente de la fecha en que se comience la actividad, se abonará la cuota íntegra de la Actividad.
Firmado:
En Buitrago del Lozoya, a de de