

JOVECHIN

-NOMBRE PARTICIPANTE:

-APELLIDOS:

-AÑO DE NACIMIENTO:

-TELÉFONOS DE CONTACTO:

-DOMICILIO:

-NOMBRE DEL PADRE/MADRE O TUTOR:

-D.N.I. PADRE/MADRE O TUTOR:

-DATOS DE INTERES (ALERGIAS, ENFERMEDADES, QUIEN LO RECOGERÁ DE LAS ACTIVIDADES O VA SOLO/A...)

Yo.....con D.N.I.....
autorizo a a realizar las
actividades programadas por el ayuntamiento de Chinchilla de
Montearagón.

FIRMA:

Chinchilla de Montearagón a..... de..... del 2023.