



# TROTAVENTEÑ@S

## PROGRAMA "CORRER O ANDAR"

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

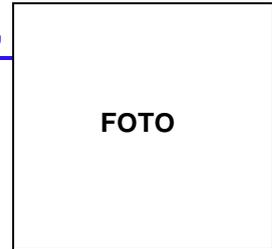
NACIDO EN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

DOMICILIO: Calle o plaza \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



OBSERVACIONES (Enfermedades, características especiales o cualquier otro dato de interés)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## MENORES DE EDAD

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_

autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_

a participar en la Escuelas Municipales Deportivas y en todas aquellas actividades que se realicen durante esta temporada.

Firma

Venta de Baños, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

*En caso de custodia compartida, se precisa la firma de ambos.*

