



AYUNTAMIENTO DE
**SAN CRISTÓBAL
DE LA CUESTA**

EXHIBICIÓN DE FÚTBOL SALA 2018

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ EDAD _____ TELÉFONO _____

AUTORIZACIÓN:

D. / Dña. _____,

como padre, madre o tutor/a de _____,

autorizo a que asista a "La Exhibición de fútbol sala" que tendrá lugar los días 31 de julio y 1 de agosto.

FIRMA



AYUNTAMIENTO DE
**SAN CRISTÓBAL
DE LA CUESTA**

EXHIBICIÓN DE FÚTBOL SALA 2018

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ EDAD _____ TELÉFONO _____

AUTORIZACIÓN:

D. / Dña. _____,

como padre, madre o tutor/a de _____,

autorizo a que asista a "La Exhibición de fútbol sala" que tendrá lugar los días 31 de julio y 1 de agosto.

FIRMA



AYUNTAMIENTO DE
**SAN CRISTÓBAL
DE LA CUESTA**

EXHIBICIÓN DE FÚTBOL SLA 2018

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ EDAD _____ TELÉFONO _____

AUTORIZACIÓN:

D. / Dña. _____,

como padre, madre o tutor/a de _____,

autorizo a que asista a "La Exhibición de fútbol sala" que tendrá lugar los días 31 de julio y 1 de agosto.

FIRMA