
	Datos Registro.  EXPTE.:	 <b>AREA DE DEPORTES</b>
---	--------------------------------	--

### AUTORIZACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES FÍSICO-DEPORTIVAS

Don/Doña (nombre y apellidos):  
 con DNI/NIF núm: \_\_\_\_\_,  
 y domicilio en (calle, piso, letra): \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO A:** Don/Doña (nombre y apellidos):  
 con DNI/NIF núm: \_\_\_\_\_

a presentar, tramitar o recoger datos en la inscripción de los miembros de mi familia en las actividades organizadas por la Concejalía de Deportes.

Miembros para los que se solicita la inscripción:

NOMBRE	APELLIDOS	NOMBRE	APELLIDOS
1. _____	_____	4. _____	_____
2. _____	_____	5. _____	_____
3. _____	_____	6. _____	_____

Lugar y Fecha	/	/201
Firma del interesado		

El presente documento deberá ir acompañado de la fotocopia del DNI del autorizante, así como el autorizado deberá acreditar su identidad.

<input type="checkbox"/>	Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas a Concejalía Deportes.
--------------------------	--