



Ayuntamiento de Orihuela

PROGRAMA DE INICIACIÓN AL GOLF 2019 – DECLARACIÓN RESPONSABLE –			
DATOS DEL ALUMNO/A			
NOMBRE Y APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO			
CENTRO EDUCATIVO			
DNI / PASAPORTE		Nº SEG. SOCIAL	
DOMICILIO			
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
PADRE, MADRE O TUTOR			
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
EMAIL			
DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PADRE, MADRE O TUTOR			
<p>D / Dña. con DNI</p> <p>como padre/madre/tutor del alumno/ -a.....</p> <p>declaro bajo mi responsabilidad que:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Este alumno/a no padece ningún impedimento físico o enfermedad que le impidan llevar a cabo las actividades propias del Programa de iniciación al Golf 2019.2. Acepto las Bases de inscripción y solicito la inscripción de este/a alumno/a en el Programa de iniciación al Golf 2019. <p>Y para que así conste, firmo la presente declaración,</p> <p style="text-align: right;">En Orihuela, a ____ de _____ de 2019</p> <p style="text-align: center;">El/ La Padre/madre tutor del alumno/a.</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: _____</p>			
OBSERVACIONES SANITARIAS Y/O ALIMENTICIAS A TENER EN CUENTA			

Ayuntamiento de Orihuela