



IMPRESO DE MATRICULACIÓN

Natación

Centro: E.E.I. Pasacalles

Nombre y apellidos del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad (en meses): _____

Domicilio: C/ _____ Nº _____ Localidad _____

Alergias: _____

Nombre y apellidos del padre o tutor: _____

D.N.I. _____

Teléfono padre o tutor: _____

Nombre y apellidos de la madre o tutora: _____

D.N.I. _____

Teléfono madre o tutora: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL CURSO 2017/2018

Yo _____ como padre/madre/tutor/a del niño/a
_____ autorizo, bajo mi responsabilidad, a la E.E.I. Pasacalles a
que realice la actividad de "NATACIÓN" en la piscina municipal de Algete.

Director/a
(sello del Centro)

Padre/Madre/tutor/a