

## SOLICITUDE PREINSCRICIÓN CAMPAÑA DE NEVE 2023 DA DEPUTACIÓN DA CORUÑA

NOME E APELIDOS			
DATA NACEMENTO		DNI	
ENDEREZO			
CP		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	
EMPADROADO EN ARTEIXO	SÍ	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
PARTICIPANTE EN ANTERIORES CAMPAÑAS DE ESQUÍ DA DEPUTACIÓN	SÍ	<input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

OBSERVACIÓNS.....

(cubrir se hai algún dato que poida ser de interese á hora de participar na actividade: alerxias, medicamentos, necesidades especiais.....)

Arteixo,.....de.....de 2022

Asdo:.....

Dona/Don.....con D.N.I.....

Autoriza á súa filla ou fillo, a participar nas actividades sinaladas,

