##### Logo nuevo enrollate.JPG

##### INSCRIPCION Nº\_\_\_\_\_

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**ACTIVIDAD:**

## **Datos Personales**

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**D.N.I.: EDAD:**

**DOMICILIO: CP:**

**TELEFONO MOVIL: 6**

**OTRO TELEFONO:**

**CIUDAD: PROVINCIA:**

Declara ser veraces los datos indicados y cumpliendo los requisitos exigidos solicita ser admitido en la actividad antes señalada.

León, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.01\_

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:**

1. Cumplimentar la autorización paterna/materna o tutor/a (si el interesado es menor de edad).
2. Fotocopia del DNI o Pasaporte (según actividad)
3. Fotocopia de la Cartilla de la SS y/o tarjeta sanitaria europea(según actividad)
4. Ficha de datos médicos de interés

A cumplimentar por la Organización de la Actividad

NO Cumple los requisitos de la Actividad

NO ha ingresado el importe de la cuota en la fecha indicada

NO ha entregado la documentación exigida

**ADMITIDO**

**NO ADMITIDO**

**EN LISTA DE ESPERA**

**Importante: El pago de la cuota no acredita la admisión**