

AUTORIZACIÓN – RENOVACIÓN ACTIVIDAD/ESCUELA

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

(En cas d'un menor: pare, mare o tutor / En caso de un menor: padre, madre o tutor)

D.N.I./N.I.F.

AUTORIZO:

A la Fundación deportiva Municipal de Moncada a la utilización de los datos personales y económicos que figuran en sus archivos para la inscripción de:

Nombre y apellidos (Alumno/a)

D.N.I./N.I.F.

Escuela deportiva / actividad

Días

Horario

Temporada

Mes de inicio

He leído y acepto las condiciones de matrícula para las escuelas/actividades ofertadas por la F.D.M.

FIRMA,

**FECHA
DE PRESENTACIÓN**

/ /2012