



Inscripción Senderismo y otras excursiones

Sello de registro

ACTIVIDAD EN LA QUE SE INSCRIBE

Senderismo diurno Senderismo Nocturno Excursión con autobús

Lugar de la actividad

Fecha de la actividad

DATOS PERSONALES DEL FIRMANTE QUE SE INSCRIBE

Nombre y apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Domicilio

Código postal y Población

Empadronado en Cobisa

Teléfono/os

Email

sí no

DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS A LAS QUE EL FIRMANTE INSCRIBE

Nº TOTAL DE INSCRITOS:

1

Nombre y apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Domicilio y población

Empadronado en Cobisa

sí no

2

Nombre y apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Domicilio y población

Empadronado en Cobisa

sí no

3

Nombre y apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Domicilio y población

Empadronado en Cobisa

sí no

4

Nombre y apellidos

DNI

Fecha de nacimiento

Domicilio y población

Empadronado en Cobisa

sí no

DOCUMENTOS QUE APORTA

Justificante del pago de la cuota por el total de personas inscritas, a ingresar en los números de cuenta:
Caja Rural CLM:nº de cuenta: ES57.3081.0056.89.1105218729// Banco CLM:nº de cuenta: ES20.2105.3124.21.1250000018.

En caso de que el inscrito y firmante sea menor de edad, autorización paterna y copia del DNI del que autoriza.

AUTORIZACION DEL USO DE IMÁGENES

El abajo firmante acepta las condiciones y bases establecidas por el Ayuntamientos de Cobisa para la actividad en la que se inscribe. Igualmente, se autoriza a puedan realizarse documentos video-fotográficos para su visionados y difusión a través de la página web y otros medios de difusión del Ayuntamiento, así como para la entrega puntual a otros organismos colaboradores para su valoración y documentación en actividades subvencionadas.

Cobisa a de de 20

Firma del que inscribe

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa



Inscripción Senderismo
y otras excursiones

Sello de registro

AUTORIZACIÓN PATERNA EN CASO DE SER MENORES

D. / D.^a....., con DNI
Nº....., cuya copia se adjunta, como padre/madre/tutor (subraye lo que proceda) del menor
de nombre con edad de años

AUTORIZO al menor, a la realización de la
actividad de con destino a que se realizará el
día , y que ha sido organizada por el Ayuntamiento de Cobisa.

En, a de De 201.....
El padre/madre/tutor

.....