



Inscripción  
BATUCADA

Sello de registro

DATOS DEL ALUMNO

Nombre y apellidos				NIF/CIF	
Domicilio				Código postal y Población	
Edad	Fecha de nacimiento	Teléfono 1	Teléfono 2	Email	
Empadronado .....					<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no

**AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR (en caso de menores de edad)**

Nombre y apellidos				NIF/CIF	
--------------------	--	--	--	---------	--

ACTIVIDAD A LA QUE SE INSCRIBE: BATUCADA

Autorizo a que el alumno arriba referenciado realice la actividad para la que se le inscribe en la presente solicitud.

**AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES**

El abajo firmante acepta las condiciones y bases establecidas por el Ayuntamiento de Cobisa para la actividad en la que se inscribe. Igualmente, autoriza que puedan realizarse documentos vídeo-fotográficos para su visionado y divulgación 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 alumno

(padre/madre/tutor, en su caso)

ENVIAR ESTE DOCUMENTO AL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: [administracion@cobisa.es](mailto:administracion@cobisa.es)

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa**