Tomelloso
AYUNTAMIENTO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ACTIVIDADES INFANCIA
CENTRO MUNICIPAL DE JUVENTUD

N.º ____

DATOS DEL SOLICITANTE

· ACTIVIDAD: _____

· NOMBRE Y APELLIDOS: _____

· D.N.I.: _____ **· FECHA DE NACIMIENTO:** _____

· DIRECCIÓN: _____

· TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

· CENTRO EDUCATIVO Y CURSO: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE

· NOMBRE Y APELLIDOS: _____ **· PARENTESCO:** _____

· D.N.I.: _____ **· DIRECCIÓN:** _____

· TELÉFONOS DE CONTACTO: _____

· CORREO ELECTRÓNICO: _____

· FAMILIA NUMEROSA: ☐ **Sí** ☐ **No** **· EL/LA MENOR, ¿PRESENTA ALGÚN TIPO DE INTOLERANCIA Y/O ALERGIA? (En caso afirmativo, indique cuál)** _____

· OBSERVACIONES QUE QUIERA APORTAR ACERCA DEL PARTICIPANTE Y SEAN RELEVANTES A LA HORA DE INTERACTUAR Y TRABAJAR CON EL/LA MENOR: _____

· ☐ **AUTORIZO AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, JUVENTUD E INFANCIA A QUE ME ENVÍE INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL CENTRO MUNICIPAL DE JUVENTUD A TRAVÉS DE WHATSAPP Y CORREO ELECTRÓNICO.**

En Tomelloso, a ____ de _____ de 2025

Firma solicitante Firma representante

N.º ____