

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

## ACTIVIDADES JUVENTUD CENTRO MUNICIPAL DE JUVENTUD

	N.°
DATOS DEL SOLICITANTE	
· ACTIVIDAD: VIAJE A LA WARNER	2025
· NOMBRE Y APELLIDOS:	
· D.N.I.:· FECHA DE N	ACIMIENTO:
· DIRECCIÓN:	
· TELÉFONOS DE CONTACTO:	
· CENTRO EDUCATIVO Y CURSO:	
DATOS DE LA PERSONA ACOMPAÑANTE Y RESP	ONSABLE DEL MENOR DURANTE LA ACTIVIDAD
· NOMBRE Y APELLIDOS:	· PARENTESCO:
· D.N.I.: · DIRECCIÓN:	
· TELÉFONOS DE CONTACTO:	
· CORREO ELECTRÓNICO:	
· FAMILIA NUMEROSA: Sí No · EL/L	A 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:	
$\cdot \Box$ autorizo al departamento de servicios educativos, juventud e infancia a que	
ME ENVÍE INFORMACIÓN SOBRE LAS ACTIVID	ADES DEL CENTRO MUNICIPAL DE JUVENTUD A
TRAVÉS DE WHATSAPP Y CORREO ELECTRÓNICO.	
En Tomelloso, a de	de 2025
Firma solicitante	Firma responsable del menor

N.° \_\_\_\_