

## HOJADE INSCRIPCIÓN Jornada Deportiva Juvenil

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ TF \_\_\_\_\_ MOVIL \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

### **Autorización:**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ y como padre/madre/tutor autorizo a participar en dicha actividad.

Así como autorizo a que como titular, se cobre por domiciliación bancaria la cuota de 8€, que corresponde a la actividad, al nº de cc siguiente: \_\_\_\_\_

**Firma:**

Servicio de Deportes  
Comarca de la Ribagorza  
Tf.974546562 y Fax 974546563  
actividadesscd@cribagorza.org