

INSCRIPCIÓN NO II SEMINARIO INTENSIVO DE DEFENSA PERSOAL FEMININA

Nome da menor participante

Nome do pai

NIF/NIE

Nome da nai

NIF/NIE

Nome do titor/a

NIF/NIE

Declaracións e autorizacións (marcar a que proceda)

Autoriza a asistencia da menor ao seminario

SI

NO

Declaro que non padeze ningunha enfermidade que impida a participación nesta actividade.

SI

NO

Autorizo a realizar a reportaxe fotográfica da participación no seminario para que se publique na web de deportes da Deputación da Coruña.

SI

NO

Sinatura do pai

Sinatura da nai

Sinatura do titor/a