



INSCRIPCIÓN – EDUCACIÓN – CULTURA Y JUVENTUD

ACTIVIDAD _____

PARTICIPANTE _____

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Teléfono : _____ Móvil: _____

Dirección: _____ n° _____ C.P.: _____ Localidad.: _____

AUTORIZACIÓN

D/Dña.: _____ con D.N.I : _____

Como padre/madre o tutor/tutora legal de _____

Le autorizo a participar en las actividades de _____

Que se realizan los días _____ y horario de : _____

Fecha: _____

FIRMA:

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: _____

D.N.I : _____ IMPORTE ACTIVIDAD _____.- EUROS



ENTIDAD OFICINA D.C. N° DE CUENTA

_____/_____/_____/_____

El titular de la cuenta autoriza al Ayto. de Venturada a realizar el cobro de la actividad a través de la cuenta adjunta.

Firma:

NORMAS

-  Las inscripciones se realizarán en el Ayuntamiento de Venturada en horario de atención al público.
-  Los pagos se efectuarán por domiciliación bancaria.

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES
AYUNTAMIENTO DE VENTURADA
C/ LOS ALAMOS, 4 – 28729 – VENTURADA (MADRID)
TLF.: 91 843 92 12 (Servicio de Juventud) 609 056042.