



Concello de Lugo

**ESCUELA
DEPORTIVA
BOXEO**

FOTO

**SOLICITUD: MATRÍCULA ESCUELA DEPORTIVA
DE BOXEO**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE y APELLIDOS		NIF/NIE:	
DOMICILIO:		FECHA DE NACIMIENTO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en caso de actuar por medio de representante). EN EL CASO DE PERSONA MENOR DE EDAD, DATOS DE LA MADRE, DEL PADRE, DEL TUTOR O DE LA TUTORA LEGAL.

NOMBRE y APELLIDOS:		NIF/NIE:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:			

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DOMICILIO:		AYUNTAMIENTO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:	

SOLICITA

<u>ESCOLA DEPORTIVA DE BOXEO</u>	
DÍAS:	
HORARIO:	

Lugo, _____ de _____ de _____.

PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Esta parte deberá ser conservada por el firmante como justificante de la realización de la matrícula del presente curso
Las comunicaciones de las bajas se harán exclusivamente antes del día 10 de cada mes en las oficinas
de la Concejalía de Deportes situadas en la Piscina Municipal de Frigsa

D/D^a. _____ se matriculó en la Escuela de Boxeo

Turno: _____ Lugo, _____ de _____ de _____

Horario de la Escuela: _____ a las _____

