



**Concello de Lugo**

**ESCOLA  
DEPORTIVA  
BOXEO**

FOTO

**SOLICITUDE: MATRÍCULA ESCOLA DEPORTIVA  
DE BOXEO**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME e APELIDOS:		NIF/NIE:	
ENDEREZO:		DATA NACEMENTO	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (no caso de actuar por medio de representante). NO CASO DE PERSOA MENOR DE IDADE, DATOS DA NAI, DO PAI DO TITOR OU DA TITORA LEGAL.**

NOME e APELIDOS:		NIF/NIE:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOCUMENTO QUE ACREDITA A REPRESENTACIÓN:			

**ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

ENDEREZO:		CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	ENDEREZO DE NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:	

**SOLICITA**

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

Lugo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Esta parte deberá ser conservada pólo asinante como xustificante da realización da matrícula do presente curso  
As comunicacións das baixas faranse exclusivamente antes do día 10 de cada mes nas oficinas  
da Concellería de Deportes situadas nas Piscina Municipal de Frigsa

D/Dª. \_\_\_\_\_ matriculouse na Escola de Boxeo

Turno: \_\_\_\_\_

Lugo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Horario da Escola: \_\_\_\_\_ ás \_\_\_\_\_

