



CURSO DE MONITOR/A DE NATACIÓN 2016		
A REALIZAR EN EL MUNICIPIO DE:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
D.N.I.	E-MAIL	
FECHA NACIMIENTO	/ /	Autorización (sólo menores): Firma del padre, madre o tutor NIF:
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:		
C.P.		
PROVINCIA:		
TELÉFONO:		
Indicanos el medio por el que te has enterado: redes sociales , ayuntamiento , prensa , e-mail , etc...		

Los datos de carácter personal, serán utilizados según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.