

BOLETIN DE INSCRIPCION

D/Dª..... con D.N.I.
Nº..... como Secretario del Ayuntamiento de
.....tlfno de contacto nº....., fax nº
correo electrónicoC.P.....

Certifica la siguiente relación de alumnos al curso de natación que se impartirá del día del mes de al día del mes de 2017..... en horario de horas a horas(iniciación/perfeccionamiento/adultos), acogándose a las normas de la "Campaña de Promoción de 2.017 de lashoras a las.....horas en la piscina y con la siguiente relación de alumnos:

	NOMBRE	APELLIDOS	EDAD
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

En.....a.....de.....de 2.017

Como Secretario/a del Ayuntamiento de..... certifico que la edad de los alumnos reseñados en la relación del presente Boletín de Inscripción, es la que consta en el mismo.

Alcalde/sa-Presidente/a

El Secretario

Sello de la
Institución

Fdo.:.....

Fdo.:.....

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS