



Alumno/a _____ curso _____ grupo _____

Fecha de nacimiento _____ Nº Seguridad Social _____

Tarjeta ciudadana _____

D/Dña. _____ DNI _____ como* _____

Y D/Dña. _____ DNI _____ como* _____

* padre, madre, tutor, tutora

AUTORIZAMOS que participe en la actividad de:

	Actividad	Día	Hora
1			

DATOS CONTACTO: Teléfono 1-.....2-.....

domicilio en..... correo.....

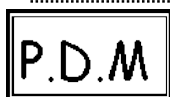
Firma

Gijón, a de de 2025
Firma

Fdo: _____

Imprescindible las dos firmas

Fdo: _____



Alumno/a _____ curso _____ grupo _____

Fecha de nacimiento _____ Nº Seguridad Social _____

Tarjeta ciudadana _____

D/Dña. _____ DNI _____ como* _____

Y D/Dña. _____ DNI _____ como* _____

* padre, madre, tutor, tutora

AUTORIZAMOS que participe en la actividad de:

	Actividad	Día	Hora
1			

DATOS CONTACTO: Teléfono 1-.....2-.....

domicilio en..... correo.....

Firma

Gijón, a de de 2025
Firma

Fdo: _____

Imprescindible las dos firmas

Fdo: _____