

“PATINAJE EN EL COLE” TEMPORDA 2024/2025

Actividad para todos los cursos:

Cuota mensual 15€ (2 días a la semana).

Lunes y Miércoles de 16:00h a 17:00h

AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO FAMILIAR

Yo, D./D^a. _____, con DNI _____,
representante legal del/de la alumno/a _____,
inscrito/a en el curso y grupo _____ del centro docente _____, le
autorizo a participar en La Actividad Extraescolar De Patinaje durante el curso 20__/20__ y me
responsabilizo de su acompañamiento, asistencia y recogida en el centro o instalaciones en las
que se desarrolle el Programa.

Teléfono de contacto: _____

En _____, a _____ de _____ de 202__

Fdo.: _____