



ANEXO I

SOLICITUD CAMPUS DE BALONCESTO 2017

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		RELLENAR EN MAYÚSCULAS	
APELLIDOS		NOMBRE	
FECHA NACIMIENTO		DNI	

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR		RELLENAR EN MAYÚSCULAS	
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI			

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				RELLENAR EN MAYÚSCULAS	
DIRECCIÓN			C. POSTAL		
LOCALIDAD			PROVINCIA		
TELÉFONO FIJO			TELÉFONO MÓVIL		
E-MAIL					

<input type="checkbox"/>	NOTIFICACIÓN EN SEDE ELECTRÓNICA (Se necesita acceder a https://sede.diputaciondesalamanca.gob.es/ con Certificado Digital).
--------------------------	---

AUTORIZACIÓN

D.Ñña.:.....como padre/madre/tutor, con DNI.....
Autoriza a:, a participar en las **campus de baloncesto** que se celebrará los días 6, 7, 8, 9 y 10 de diciembre de 2017, organizadas por la Diputación Provincial de Salamanca, aceptando sus normas de funcionamiento y solicita la inscripción del menor en el mismo.

Salamanca, a..... de..... de 2017

Firma del padre / madre / tutor,

LAS SOLICITUDES DEBERÁN IR ACOMPAÑADAS DE:

(Marque con una cruz los documentos que entrega)

- FOTOCOPIA del DNI o del PASAPORTE INDIVIDUAL o de la HOJA DEL LIBRO DE FAMILIA (del participante).
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO

SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA