



Formulario de inscripción

FECHA

/ /

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos

Nombre DNI / NIE

Fecha nacimiento / /

Domicilio

Provincia C. Postal

Teléfono Movil

Correo electronico

DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

Apellidos y Nombre

DNI / NIE Fecha nacimiento / /

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante DECLARA RESPONSABLEMENTE.

Ser el padre/madre/tutor/a/responsable de la persona menor de edad cuyo datos figuran en el apartado correspondiente de esta solicitud.

En..... a de de

Fdo.

DECLARACIÓN

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y SOLICITA la expedición de la tarjeta de usuario del Espace Albert Camus.

En..... a de de

Fdo.