



Ayuntamiento  
de Alhendín

## SOLICITUD DE INSCRIPCION DE ACTIVIDADES (LUDOTECA LOS LLANOS)

**MOD  
SO-IAL  
VER. 21.1**

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69  
<http://www.alhendin.es> – [losllanos@alhendin.es](mailto:losllanos@alhendin.es)

<b>Nº DE SOLICITUD:</b>	
-------------------------	--

<b>ACTIVIDAD:</b>	
-------------------	--

<b>FECHA:</b>		<b>PRECIO:</b>		€
---------------	--	----------------	--	---

<b>Sello Registro</b>

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

<b>Nombre y Apellidos:</b>							
<b>Dirección:</b>							
<b>D.N.I.:</b>				<b>Fecha de Nacimiento:</b>			

### DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

<b>Nombre y Apellidos:</b>							
<b>Dirección:</b>							
<b>Localidad:</b>				<b>Provincia:</b>			
<b>D.N.I.:</b>				<b>Código Postal:</b>			
<b>Teléfono Fijo:</b>				<b>Móvil:</b>			
<b>E-mail:</b>							

### OBSERVACIONES:

#### PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A:

<b>Firmado:</b>	<b>D.N.I.:</b>	
<b>Firmado:</b>	<b>D.N.I.</b>	

#### ALERGIAS:

**DECLARO:** Que eximo de toda responsabilidad civil y penal al Excelentísimo Ayuntamiento de Alhendín, a sus trabajadores y colaboradores, por cualquier hecho que pudiese acontecer a mi hijo/a durante dicha actividad por no seguir las instrucciones que se le den o las normas de las instalaciones; y en caso de que sucediese cualquier percance, **AUTORIZO** a que se actúe con él/ella, como mejor proceda.

**AUTORIZO:** Y doy permiso expreso para que mi hijo/hija aparezca en el posible material fotográfico y audiovisual que se realice desde el Ayuntamiento y se publique en sus diferentes canales de comunicación.

Alhendín, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_\_\_  
(Marcar las casillas DECLARO y AUTORIZO antes de firmar esta solicitud)  
Fdo. El Peticionario