



**CONCELLO  
DE OUTES**

**FOLLA DE INSCRICIÓN  
DE ACTIVIDADES  
CENTROS SOCIAIS**

A cubrir pola Administración

Rexistro:

**INTERESADO/A:**

Nome e apelidos

DNI

Data de nacemento

Enderezo Postal

Teléfonos

Correo electrónico

**REPRESENTANTE:**

Nome e apelidos

DNI

Enderezo Postal

Teléfonos

Correo electrónico

**DESCRICIÓN**

Solicitude de praza para a participación nas seguintes actividades:

ACTIVIDADE	LUGAR DA ACTIVIDADE	COTA DO CUADRIMESTRE	REDUCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITO a inscrición nas actividades sinaladas e AUTORIZO a domiciliación na seguinte conta:

Nº de conta:

Outes,

de

de 20

Asinado:

\_\_\_\_\_