



# PREINSCRIPCIÓN CURSO OFICIAL DE MONITOR DE ACTIVIDADES JUVENILES

<b>NOMBRE</b>		<b>DNI</b>	
<b>APELLIDOS</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>		<b>LOCALIDAD</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>		<b>MÓVIL</b>	

### AUTORIZACIÓN DE ASISTENCIA SOLO PARA MENORES DE EDAD

D/Doña: \_\_\_\_\_ con D.N.I.

tutor/madre/padre de :

Autorizo su participación en el Curso oficial de monitor de actividades juveniles.  
 Además de la utilización de fotografías o vídeos de dicho cursos donde aparezca la imagen de los participantes

En Bolaños de Calatrava a ..... de ..... del 2021

FDO. ....