

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES CULTURALES

DATOS DEL SOLICITANTE:

DNI: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Domicilio: _____ Piso/Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____
Edad: _____ años Nº de socio de la biblioteca: _____

ACTIVIDAD QUE SOLICITA: _____

HORARIO: _____

FECHA DE COMIENZO: _____

DATOS DEL PADRE / MADRE (Autorización para menores de 18 años):

DNI: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Domicilio: _____ Piso/Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____
Autorizo a: _____

para que asista al taller arriba indicado.

En Madrid, a _____ de _____ de 20_____ Hora: _____

La inscripción en cualquiera de los talleres supone la aceptación de la normativa de funcionamiento que en su caso haya establecido la biblioteca.

En el caso de utilización de material bibliográfico prestado el/la abajo firmante se responsabilizará de su correcta conservación y devolución en plazo.

Firma

OBSERVACIONES (no cumplimentar)

Concedido En reserva Denegado _____