



CONCILIACIÓN E LECER

SOLICITUDE

1. ACTIVIDADE/S

Obradoiros de verán (mañás de 9 a 2)

- Quincena:

23 xuño a 2 xullo

5 a 16 xullo

19 a 30 xullo

2 a 13 agosto

16 a 27 agosto

30 agosto a 10 setembro

- Horario:

○ chegada (entre as 8 e as 9): _____

○ Horario recollida (entre as 2 e as 3): _____

○ Outro horario de chegada e/ou recollida: _____

2. DATOS DA PERSOA QUE VAI PARTICIPAR NA ACTIVIDADE

DNI-NIF/CIF/NIE:

Nome e apelidos/Razón social:

Data de nacemento:

3. DATOS PARA NOTIFICACIÓNS

Enderezo:

CP:

Concello:

Correo electrónico:

Teléfono fixo:

Teléfono móbil:

4. DATOS DO REPRESENTANTE (só en caso de que a persoa inscrita sexa menor de idade)

Nome e apelidos:

DNI-NIF/CIF/NIE:

Relación co/a menor:

5. SOLICITO

PRAZA PARA PARTICIPAR NA/S ACTIVIDADE/S INDICADA/S, ORGANIZADA/S POLO CONCELLO DE BRIÓN

BRION, _____ de _____ de 20__

Asinado: _____

Presentación da solicitude: enviar cuberta a actividadesbrion@gmail.com

AO SEÑOR ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BRIÓN