

RELLENAR FICHA Y ENVIAR

Yo don/doña..... como padre/madre/tutor del/la menor con Fecha de nacimiento del niño/a...../...../..... y DNI (si lo tiene)..... autorizo al Ayuntamiento de Golmayo para que inscriba a mi hijo/a a las carreras organizadas dentro de los Juegos Escolares.

TARJETA SANITARIA. SEGURIDAD SOCIAL
 MUFACE
 ASISA
 ADESLAS
 DKV
 otro:

N.º de la tarjeta sanitaria:.....
(el número de la tarjeta de la Seg.Social comienza por 4 letras o CYL)

Dirección vivienda:..... Localidad:.....
C.Postal:.....