SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL PROYECTO DE OCIO PREVENTIVO PARA MENORES (3-11 años). PROGRAMA DIPUTACION SEGOVIA 2025-2026

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

D./Dª_____, provisto/a de D.N.I. _____,
Domicilio (calle, avda, etc)_____ nº_____
Localidad_____Provincia_____
Teléfono_____, actuando en calidad de: madre, padre/tutor del menor:_____

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:_____
Domicilio: _____ localidad_____
Fecha de nacimiento_____D.N.I. _____

SOLICITA

La inscripción del menor como participante en el Proyecto de Ocio Preventivo de la Diputación Provincial de Segovia, en el Curso 2025-2026, de conformidad con las Bases Reguladoras de dicho proyecto aprobadas por la Junta de Gobierno de la Diputación Provincial .

En Gomezserracín, a _____ de _____ de 2025.

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GOMEZSERRACÍN (Segovia)