AYUNTAMIENTO DE TRUJILLO

SOLICITUD DE PLAZA PARA CURSOS DE NATACIÓN

Curso	Fechas	Ubicación	Horario	Solicita
1	Del 14 al 25 de julio	Trujillo	10:00 a 12:00	
2	Del 14 al 25 de julio	Trujillo	21:00 a 22:00	
3	Del 28 de julio al 8 de agosto	Huertas de Ánimas	10:00 a 12:00	
4	Del 28 de julio al 8 de agosto	Huertas de Ánimas	21:00 a 22:00	
5	Del 11 al 22 de agosto	Trujillo	10:00 a 12:00	
6	Del 11 al 22 de agosto	Trujillo	21:00 a 22:00	

DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES:

1.1 Nombre y apellidos: _____.
Fecha de nacimiento:_____
Domicilio: _____Localidad:_____C.P._____DNI:_____

1.2 Nombre y apellidos: _____.
Fecha de nacimiento:_____
Domicilio: _____Localidad:_____C.P._____DNI:_____

1.3 Nombre y apellidos: _____.
Fecha de nacimiento:_____
Domicilio: _____Localidad:_____C.P._____DNI:_____

DATOS FAMILIARES (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD)
Nombre y apellidos: (tutor/a 1)_____ DNI:_____
Teléfono de contacto:_____Email:_____

Otros contactos (en caso de ser necesario)*: Indicar a quién corresponden*
_____
_____
_____

DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE O TUTORES/AS (BASES DE ADMISIÓN)
D. Dª._____como padre, madre, tutor/a, declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las bases de admisión de la presente convocatoria y que los datos que constan en la siguiente solicitud se ajustan a la realidad.

En Trujillo, a_____de _____de 2025
Fdo.: Padre, madre o tutor/

Excmo. Ayuntamiento de Trujillo
Paseo Ruiz de Mendoza 8, 10200 Trujillo (Cáceres)
927 321 050
www.trujillo.es

trujillo
DEJA QUE COMIENCE LA MAGIA