



PERMISO PATERNO IV CARREIRA PEDESTRE CONCELLO DE CAMARIÑAS

APELIDOS			
NOME			
DATA NACEMENTO	(DIA-MES-ANO)		
D.N.I (Só os que o teñan)			
ENDEREZO			
CODIGO POSTAL E POBOACIÓN			
CENTRO DE ENSINO			
TELÉFONO		* XÉNERO MASCULINO	
		* XÉNERO FEMININO	

*NOTA: Sinalar cunha X o que corresponda

Non se admitirán inscricións sen algún destes datos

Autorización Pai/nai/tutor)	
NOME:	
Nº DNI:	
	SINATURA: