

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Nombre…………………………………………..**

**Apellidos ……………………………………………………………………………...**

**FechadeNacimiento……/…../………. DNI ……………………………….**

**Dirección ……………………………………………………………………………..**

**Población……………………………………………... C.P. ……………………….**

**Teléfono …………………………. E-mail………………………………………**

**Fecha de Inscripción ……./….../……...**

**Firma**

**AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD**

**D / Dña …………………………………………………………………………………………..**

 **con DNI…………………………………………………. actuando como padre/madre,**

**Autorizo a mí hijo/a …………………………………………………………. a inscribirse en la Asociación Cultural SONUS VENTI.**

 **Firma**

\***La entrega de esta hoja rellena implica mi consentimiento a la asociación SONUS VENTI para que guarde mis datos en el fichero de socios. Podré realizar cualquier consulta, modificación o eliminación de mis datos enviando un email a sonusventimzn@gmail.com**