



Ajuntament de Dénia

Joventut

CURS/CURSO 2019-2020

AUTORITZACIÓ/AUTORIZACIÓN
MATRÍCULA

NOM I COGNOMS:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/ DNI:

TELÈFON/TELÉFONO:

SIGNATURA / FIRMA:

AUTORITZE A/ AUTORIZO A:

NOM I COGNOMS/

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/DNI:

SIGNATURA/FIRMA:

PERQUE PUGA MATRICULAR-ME EN EL CURS DE: /PARA QUE ME MATRICULE EN EL CURSO DE:

(ESPECIFICAR ESPAI, HORARI I DIA DE LA SETMANA / ESPECIFICAR ESPACIO, HORARIO Y DIA DE LA SEMANA).

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA/DOCUMENTACIÓN NECESARIA.

- **FOTOCÒPIA DNI DE L 'INTERESSAT / FOTOCOPIA D.N.I. INTERESADO.**