



**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.**