

**SOLICITUDE PARA O PROGRAMA DE XIMNASIA PARA MAIORES**

<b>SOLICITANTE</b>	Nome e apelidos ou razón social		DNI / NIF
	Enderezo:		Teléfono
	Municipio	Provincia	Código Postal
			Correo electrónico

<b>REPRESENTANTE</b>	Nome e apelidos		DNI / NIF
	Enderezo:		Teléfono
	Municipio	Provincia	Código Postal
			Correo electrónico
<b>Non se admite representación sen presentación de poder</b>			

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA**

- Copia do DNI do solicitante. En caso de representación DNI do representante e poder suficiente.
- Informe médico
- Outros (indicar):

**EXPÓN:**

Que coñece e acepta as bases do programa de ximnasia para maiores e cumpre os requisitos de admisión recollido nas mesas.

**SOLICITA:**

A asistencia ó programa de ximnasia para maiores a celebrar entre Xaneiro e Decembro do mesmo ano, durante todos os meses excepto Xullo e Agosto.

**OBSERVACIÓNS:**

Ponte Caldelas, a      de      de 2018

Asinado: