

 **ENTREGAR ANTES DEL 1 DE DICIEMBRE**

**COMPETICIONES**

Nombre del gimnasta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre o tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF:

Teléfono de contacto e email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo en que mi hija asista a las competiciones de la Federación Madrileña de Gimnasia o Competición Escolar . (Importe de la cuota 100 € o 60 €) y en la adquisición del maillot (24€ aprox.)

No estoy de acuerdo en que mi hija asista a las competiciones de la Federación Madrileña de Gimnasia ni Competición Escolar

En ………………., a ……. de…………. de 2017