

Solicitud de Baja en Actividades Deportivas del CDM

Don/Doña _____ con DNI/ NIE/ OTROS _____
Inscrito en la actividad de _____ desea darse de
BAJA en la misma.

LA BAJA SE HARÁ EFECTIVA A PARTIR DEL PRÓXIMO:

Mes ☐

Trimestre ☐

DE LA FECHA DE SOLICITUD.

Zuera, a _____ de _____ de _____

Leo, entiendo y acepto la normativa vigente.

Firma del padre/madre/tutor(a) del Titular:

Firma del Titular de la actividad: