



SOLICITUD DE BAJA DE ACTIVIDAD

DATOS DEL ALUMNO/A				Nº USUARIO:																
Apellido 1º:								Apellido 2º:												
Nombre:								NIF:									.			
F. DE NAC :				.			.		TELÉFONO :											

EN CASO DE QUE EL ALUMNO/A SEA MENOR DE EDAD, DEBERÁ RELLENAR Y FIRMAR ESTA SOLICITUD EL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL.

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A																			
Apellido 1º:										Apellido 2º:									
Nombre:										NIF:								.	

Solicita la baja de la Actividad:															
Instalación:															
Días y horarios:															
Desde la siguiente fecha:		DÍA:			MES:			AÑO:							
Firmado:				EN COSLADA FECHA DE ENTREGA DE ESTA SOLICITUD:											
				DÍA:			MES:			AÑO:					

Con el fin de mejorar nuestra gestión, le rogamos nos indique los motivos de la petición de baja:

Presentar este documento junto con el carné de la actividad en:
 Oficinas centrales de la Concejalía en C.D.M. EL PLANTÍO, C/ Alameda 7.
 Lunes a viernes, de 8.30 a 20 h.
 TELÉFONOS: 91 627 82 00 (ext 1400-1401) y 91 671 01 73
 Correo-e: deporte@ayto-coslada.es

BAJA DE ACTIVIDAD