



SOLICITUD DE BAJA EN ESCUELAS DEPORTIVAS

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Apellidos: _____

Nº D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte: _____

Domicilio Calle, núm., planta _____

Municipio _____

Código Postal _____

Provincia _____

Pais _____

Teléfono 1 _____

Teléfono 2 _____

Respetuosamente **EXPONE:**

Que comunica la baja como alumno de las Escuelas Deportivas Municipales del alumno:

Matriculado en el Curso _____

Documentación a presentar:

- Copia Cartilla Bancaria (para la devolución si procede)

SOLICITA a usted que, teniendo por presentada la instancia se digne resolver, de conformidad con lo solicitado en el cuerpo de este escrito.

San Vicente del Raspeig, a _____

Fdo.: _____

SR/SRA. PRESIDENTE/A DEL O.A.L. PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES