ANEXO III

ASISTENTES ACTIVIDAD EXTERNA

A C T I V I D A D _____

M O N I T O R _____

A S I S T E N T E S A C T I V I D A D

NOMBRE Y APELLIDOS	INDICAD SI ES MENOR O MAYOR DE EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN | MUNICIPIO

EL SOLICITANTE _____ **CON NIF** _____ **DECLARA ESPONSABLEMENTE QUE LOS DATOS APORTADOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON CIERTOS**

EL BERRUECO, A_____ **DE** _____ **DE 202**

EL MONITOR

FDO.- _____

PRESENTAR CON LA SOLICITUD