



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA



Escuela Cántabra de Deportes Náuticos  
"Isla de la Torre"

CONSEJERIA DE CULTURA, TURISMO Y DEPORTE  
DIRECCION GENERAL DE DEPORTE  
Pasaje de Peña, 2 - 1ª planta  
39008 - SANTANDER  
Tel. 942 20 83 17 - 942 20 74 12

**SOLICITUD INDIVIDUAL  
CURSOS DE VELA LIGERA**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO SOLICITANTE**

APELLIDO 1º		APELLIDO 2º		NOMBRE	
DOMICILIO			LOCALIDAD/MUNICIPIO		C.P.
FECHA DE NACIMIENTO EDAD <b>(DATOS IMPRESCINDIBLES)</b>		PESO <b>(DATO IMPRESCINDIBLE)</b>		TELÉFONO	

CURSO DE INICIACIÓN  PERFECCIONAMIENTO  HE NAVEGADO EN:

RAQUERO  OPTIMIST  L' EQUIPE  VAURIEN  420  CATAMARÁN   
OTROS..... **Nº DE CURSOS REALIZADOS.....**

HORARIO	FECHA DE ASISTENCIA(**): Sólo se concederá, en principio, un curso, <b>indíquese orden de preferencia</b>		RÉGIMEN
Según modalidad y: De lunes a viernes (cinco días) O fines de semana de octubre	1º		Media pensión <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h.)
	2º		Pensión completa <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. del primer día a 18,00 h. del último día-Semana del 6 al 10 de julio y del 3 al 7 de agosto)
	3º		Fines de semana de octubre <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h. del sábado y de 10,00 h. a 13,00 h. del domingo)

(\*\*) **TEMPORADA DE PRIMAVERA/OTOÑO:** Semana Santa, segunda quincena de junio, septiembre y octubre.  
**TEMPORADA DE VERANO:** julio y agosto.

**DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA MADRE, PADRE, O TUTOR DE LOS ALUMNOS MENORES DE EDAD:**

D..... D.N.I. nº .....

Autoriza a su hijo/a a realizar un curso de vela ligera y declara que el mismo sabe nadar y aporta la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I. en vigor del solicitante o, en caso de ser menor de edad, del D.N.I. del padre, madre o tutor del alumno (en caso de tratarse de un tutor, se deberá aportar, además, copia de la Sentencia Judicial que así lo declare).
Fotocopia de las páginas del libro de familia en donde conste el alumno y el padre o madre del mismo, en caso de que el solicitante sea menor de edad.
Tarjeta acreditativa de la condición de familia numerosa o de discapacitado, en su caso.

En ..... a ..... de ..... de 2009.

(\*) **AL REGISTRAR ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ CONSIGNAR FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN**

**ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE**

FIRMA
-------