SURF IKASTAROA ZARAUTZEN

EKAINAK 15 ETA 16

ANTOLATZAILEA: SAKANAKO MANKOMUNITATEA

Nik,
IZEN/ ABIZENAK:……

N.A.N.:……..

TELEFONOA:…….

IZEN/ABIZENAK:……n GURASO EDO ARDURADUN GISA

Zera adierazten dut:

- **Aurrretik aipaturiko adin txikikoa nire ardurapean etorriko dela Zarautzera ekainaren 15ean eta 16an Surf ikastarora.**
- **Uneoro eta autobusa herrira itzuli arte, haiekin egonen naizela.**
- **Onartu eta nire gain hartzen ditudala egintza honetatik eratorritako ondorio guztiak.**
- **Surf ikastarora Zarautzera joan ezinez gero, arduraduna izango da:**

  IZEN/ ABIZENAK:……
  N.A.N.:……..
  TELEFONOA:…….

Data eta lekua: **GURASO edo ARDURADUNAREN SINADURA**

Data eta lekua: **SURF IKASTAROAN ARDURADUN EGONGO DENAREN SINADURA**