

APELIDOS E NOME: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Declaro que estou informado/a de que a matrícula no ciclo superior de **ACONDICIONAMENTO FÍSICO** implica a aceptación de asumir a responsabilidade e os gastos dos desprazamentos, por parte do alumnado, que orixine o traslado dende o centro educativo aos lugares onde se realicen as clases dos módulos que precisen doutras instalacións que non haxa no instituto (piscina, salas polivalentes, empresas deportivas, espazos ao aire libre...).

En Vigo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Sinatura)