

**LEGIÓN ROMANA FUERZAS DE CHOQUE**  
**"EXTRAORDINARIII"**

*Inscripción sección infantil*

D./Dña. \_\_\_\_\_ , padre, madre o tutor del menor  
\_\_\_\_\_ que nació el día

\_\_\_\_\_ y reside en \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ y cuyo teléfono (del padre/madre/tutor)  
es \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_. Solicita en nombre del menor, ser admitido en la Asociación  
Cultural denominada FUERZAS DE CHOQUE ROMANAS "EXTRAORDINARIII", aceptando los Estatutos y normas  
por los que esta se rige.

IBAN del padre, madre o tutor del menor: \_\_\_\_\_

En caso de que los padres no sean miembros de la legión, estos nombran tutor del menor al socio  
\_\_\_\_\_, quien será el tutor legal durante toda actividad desarrollada por el  
grupo donde no se encuentren presentes los padres del menor y asumiendo tanto los pagos de las cuotas, como el  
cumplimiento del régimen interno por parte del menor hasta que este alcance la mayoría de edad, tal y como declara el  
artículo 51 de Régimen Interno del grupo.

Cartagena a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma padre madre o tutor

Firma socio responsable  
(si lo hubiera)