

Nombre y apellidos	
DNI	
Curso	
Dirección	
Teléfono	
Código postal	

ASUMO BAJO MI RESPONSABILIDAD cualquier contingencia que pueda acaecer durante las clases a las que asisto de oyente:

--

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Fdo:.....

Enade..... 20...