

Yo.....o en mi nombre mi tutor/a legal
D.Dña.....declaro que no conozco padecer
ningún impedimento físico y/o Psicológico que me impida desarrollar con total
normalidad las actividades previstas en este curso y me comprometo a notificar
cualquier alteración que me impida desarrollarlas

S'Arenal a de de

Firma
D.N.I.