

**SOLICITUD DE BAJA DE LAS  
ACTIVIDADES SOCIOCULTURALES  
CURSO 2026- 2027**

| DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A                                                                                                                                    |                                             |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                               |                                             |                                                                      |
| D.N.I./N.I.E./PASAPORTE                                                                                                                                          |                                             | EMPADRONADO: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ACTIVIDAD DE ADULTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                     | ACTIVIDAD INFANTIL <input type="checkbox"/> |                                                                      |
| ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA BAJA:                                                                                                                          |                                             |                                                                      |
| FECHA EN LA QUE SOLICITA LA BAJA:                                                                                                                                |                                             |                                                                      |
| MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA LA BAJA:                                                                                                                            |                                             |                                                                      |
| Se procederá a la devolución de la cuota, en el caso de que el ayuntamiento, lo estime oportuno, al nº de cuenta que facilitó el/la usuario/a en su inscripción. |                                             |                                                                      |
| DATOS PERSONALES DE EL/LA REPRESENTANTE LEGAL EN EL CASO DE ALUMNOS MENORES DE EDAD                                                                              |                                             |                                                                      |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                               |                                             |                                                                      |
| DNI                                                                                                                                                              |                                             |                                                                      |
| TELÉFONO                                                                                                                                                         |                                             |                                                                      |

\*\* La baja de la actividad debe presentarse de manera formal en el departamento de cultura.

Doñinos de Salamanca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE DEL MENOR