

DEPORTE ESCOLAS 2016 - 2017

SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

1. DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome e apelidos:		DNI:	
Enderezo:			C. p.:
Localidade:	Tel.1:	Tel.2:	
Correo-e:	Fax:		
Data de nacemento (actividades ofertadas para nenos e nenas de entre 5 e 15 anos):		Lugar de nacemento:	

2. DATOS DO PAI, DA NAI OU DO/A TITOR/A

Nome e apelidos:		DNI:	
Enderezo:			C. p.:
Localidade:	Tel.1:	Tel.2:	
Correo-e:	Fax:		

3. SOLICITUDE DE PRAZA

OFERTA DE MODALIDADES DEPORTIVAS: Pode consultar en http://www.depo.es/escolas-deportivas-por-comarcas-e-concellos as modalidades deportivas que se ofertan no seu concello. Sinale cun número a orde de preferencia	<input type="checkbox"/> Patinaxe	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Piragüismo
	<input type="checkbox"/> Balonmán	<input type="checkbox"/> Fútbol	<input type="checkbox"/> Baloncesto
	<input type="checkbox"/> Rugby	<input type="checkbox"/> Atletismo (escola de marcha)	<input type="checkbox"/> Taekwondo
Horario escolar	<input type="checkbox"/> Mañá	Horario de <input style="width: 40px;" type="text"/> a <input style="width: 40px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tarde
Ten na actualidade licenza federativa?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	Federación de <input style="width: 100px;" type="text"/>

4. OUTRAS DISCIPLINAS DEPORTIVAS QUE LLE GUSTARÍA PRACTICAR

5. OBSERVACIÓNS

Data: de de 20.....	Asdo.: pai, nai ou titor/a
--	----------------------------