

INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS

ENTREGA RELLENO ESTE FOLLETO EN EL CENTRO DEPORTIVO MUNICIPAL.

(JUNTO CON LA FOTOCOPIA DEL DNI O LIBRO DE FAMILIA)

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO/A:



FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

NOMBRE DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL:

DEPORTE O TALLER AL QUE SE INSCRIBE (MARCA CON UNA X)

PSICOMOTRICIDAD (2017)

INICIACIÓN (2016)

MULTIDEPORTE Y JUEGOS

FÚTBOL SALA

VOLEY

BALONCESTO

TAEKWONDO

FIRMA AUTORIZADA (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)