



SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PROGRAMA MUNICIPAL DE DEPORTE ESCOLAR.

PROGRAMA MUNICIPAL DE DEPORTE ESCOLAR

CURSO ESCOLAR 2021/2022

CENTRO: _____

C. Postal: 290____ Tel.:_____ Fax:_____

(*) e-mail. _____

TURNO ELEGIDO: 1º () 2º () 3º ()

HORARIO PISCINA ELEGIDO :

C. ACUÁTICO INACUA : 09'30 H. () 10'30 H. () 11'30 H. () 12'30 H. ()

DEMÁS INSTALACIONES: 11'00 H. () 12'00 H. ()

INSTALACIÓN ELEGIDA: _____

RESPONSABLES DEL GRUPO:

Cargo	Nombre y apellidos	Teléfono	e-mail

Una vez confirmada la asistencia, se adjuntará fotocopia del Acta del Consejo Escolar en la que se acepta la participación en el Programa Municipal de Deporte Escolar y su normativa, así como su inclusión en el Plan de Centro.

El Presidente del Consejo Escolar,

Sello del Centro

Fdo: _____

(*) Campo obligatorio a rellenar