

SOLICITUD DE ESCUELAS DEPORTIVAS

1	Datos del Solicitante
Apellidos: _____ Nombre: _____ Curso: _____ Unidad: _____	
2	Actividades en las que desea participar
PATINAJE ☐ martes y jueves de 16:00 a 17:00 RUGBY ☐ martes y jueves de 17:00 a 18:00	
3	Autorización
D./Dña. _____, con DNI: _____, representante legal del solicitante, AUTORIZA a que su representado participe en las actividades deportivas indicadas durante el curso __/__/__ en este centro educativo. Teléfonos de contacto: _____ En _____ a _____ de _____ de _____ Firma	