



AYUNTAMIENTO DE
PORTILLO

Escuelas Deportivas Municipales

Curso 2018-2019

Ficha del alumna

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / 20____ D.N.I. _____

Dirección: _____ Localidad: _____ C.P. _____

Datos de la madre/padre/tutor: Teléfono fijo: _____

Nombre y apellidos: _____ Móvil.: _____

Solicita la inscripción en las siguientes actividades:

AJEDREZ ATLETISMO BALONCESTO BALONMANO
FÚTBOL-SALA PSICOMOTRICIDAD MULTIDEPORTE

CUOTA ANUAL: _____,00€

Firmado: _____



AYUNTAMIENTO DE
PORTILLO

Escuelas Deportivas Municipales

Curso 2018-2019

Ficha del alumna

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / 20____ D.N.I. _____

Dirección: _____ Localidad: _____ C.P. _____

Datos de la madre/padre/tutor: Teléfono fijo: _____

Nombre y apellidos: _____ Móvil.: _____

Solicita la inscripción en las siguientes actividades:

AJEDREZ ATLETISMO BALONCESTO BALONMANO
FÚTBOL-SALA PSICOMOTRICIDAD MULTIDEPORTE

CUOTA ANUAL: _____,00€

Firmado: _____