

Cód.Centro: 29700412 Ref.Doc.: ModSegParEscDep.rdf

1	Datos del Solicitante		
Apellidos: _____ Nombre: _____			
Curso: _____ Unidad: _____			
2	Actividades en las que desea participar		
	Nº de orden	Nº de orden	Nº de orden
<input type="checkbox"/>	Atletismo	<input type="checkbox"/>	Natación
<input type="checkbox"/>	Baloncesto	<input type="checkbox"/>	Orientación
<input type="checkbox"/>	Balonmano	<input type="checkbox"/>	Aeróbic
<input type="checkbox"/>	Voleibol	<input type="checkbox"/>	Judo
<input type="checkbox"/>	Futbol Sala	<input type="checkbox"/>	Karate
<input type="checkbox"/>	Ajedrez	<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Fútbol 7	<input type="checkbox"/>	Hockey
<input type="checkbox"/>	Tenis de mesa	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 1
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 2
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 3
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 4
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.			
En _____ a _____ de _____ de _____			
Firma			

Cód.Centro: 29700412 Ref.Doc.: ModSegParEscDep.rdf

1	Datos del Solicitante		
Apellidos: _____ Nombre: _____			
Curso: _____ Unidad: _____			
2	Actividades en las que desea participar		
	Nº de orden	Nº de orden	Nº de orden
<input type="checkbox"/>	Atletismo	<input type="checkbox"/>	Natación
<input type="checkbox"/>	Baloncesto	<input type="checkbox"/>	Orientación
<input type="checkbox"/>	Balonmano	<input type="checkbox"/>	Aeróbic
<input type="checkbox"/>	Voleibol	<input type="checkbox"/>	Judo
<input type="checkbox"/>	Futbol Sala	<input type="checkbox"/>	Karate
<input type="checkbox"/>	Ajedrez	<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Fútbol 7	<input type="checkbox"/>	Hockey
<input type="checkbox"/>	Tenis de mesa	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 1
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 2
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 3
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otros deportes 4
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.			
En _____ a _____ de _____ de _____			
Firma			