

**SOLICITUD - INSCRIPCIÓN**  
**PROGRAMA MULTIDEPORTIVO PARA PREBENAJMINES**  
**JUEGOS ESCOLARES CURSO 2016 - 2017**

<b>DATOS DEL MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:			
DOMICILIO:	C.P.:	LOCALIDAD:	
DNI:	NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL( N <sup>o</sup> que tiene 4 ó 3 letras):		
TELÉFONOS DE CONTACTO Y/O EMERGENCIA:			
EMPADRONADO/A                      SI <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>			
<b>DATOS MÉDICOS A TENER EN CUENTA</b> (indicar alergias, intolerancias alimenticias, enfermedades, medicación, etc.)**En caso de padecer algún tipo de enfermedad o recibir medicación adjuntar informe médico específico.			
<b>PERSONA QUE SOLICITA LA ACTIVIDAD (REPRESENTANTE DEL MENOR):</b>			
NOMBRE Y APELLIDOS:			
EN CALIDAD DE: MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL: <input type="checkbox"/>			

<b>Marque con una X los días para los que solicita la inscripción:</b>		
FECHA DE LA JORNADA	FIN PLAZO DE INSCRIPCIÓN	
12 Noviembre 2016	8 Noviembre 2016	
26 Noviembre 2016	22 Noviembre 2016	
17 Diciembre 2016	13 Diciembre 2016	
21 Enero 2017	17 Enero 2017	
4 Febrero 2017	31 Enero 2017	
18 Febrero 2017	14 Febrero 2017	
18 Marzo 2017	14 Marzo 2017	
1 Abril 2017	28 Marzo 2017	
6 Mayo 2017	2 Mayo 2017	

<b>DOCUMENTACIÓN QUE APORTA ( Marque con una X)</b>	
Autorización	
Fotocopia tarjeta sanitaria	

En Doñinos de Salamanca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Firma del Solicitante