

**SOLICITUD - INSCRIPCIÓN**  
**PROGRAMA PREBENJAMÍN POLIDEPORTIVO**  
**JUEGOS ESCOLARES CURSO 2024-2025**  
**\* NACIDOS EN EL 2016 - 2017 - 2018 - 2019 \***

<b>DATOS DEL MENOR PARA EL QUE SE SOLICITA LA ACTIVIDAD</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	DOMICILIO:
LOCALIDAD:	DNI:
NÚMERO TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL (Empieza por CYL.....) o TARJETA DE MUTUA	
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 DE EL MENOR):</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
EN CALIDAD DE: MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL <input type="checkbox"/>	DNI:
DESEO ACOMPAÑAR AL GRUPO A LA ACTIVIDAD COMO MONITOR ACOMPAÑANTE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
FECHAS EN LAS QUE PUEDE ACOMPAÑAR:	

<b>FECHAS DE LAS JORNADAS</b>	
Marque con una X las jornadas a las que se inscribe	
16 de noviembre 2024	
30 de noviembre 2024	
14 de diciembre 2024	
18 de enero 2025	
1 de febrero 2025	
15 de febrero 2025	
8 de marzo 2025	

Firma solicitante/padre/madre

En Doñinos de Salamanca, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\*\*La firma de la inscripción sirve como autorización de la participación en la actividad para el Ayuntamiento de Doñinos de Salamanca. En caso de padre/madres separados o divorciados es conveniente que vaya firmado por ambos progenitores.