

SOLICITUD - INSCRIPCIÓN
PROGRAMA PREBENJAMÍN POLIDEPORTIVO
JUEGOS ESCOLARES CURSO 2023-2024
*** NACIDOS EN EL 2015-2016- 2017-2018 ***

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

FECHAS DE LAS JORNADAS	
Marque con una X las jornadas a las que se inscribe	
11 de noviembre 2023	
25 de noviembre 2023	
16 de diciembre 2023	
20 de enero 2024	
3 de febrero 2024	
24 de febrero 2024	
9 de marzo 2024	
13 de abril 2024	
4 de mayo 2024	

En Doñinos de Salamanca, a ____ de _____ de 202__

Firma del Solicitante