



EXCMO. AYTO. DE  
SAN FULGENCIO

**ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES**  
**IMPRESO DE SOLICITUD DE PLAZA**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A		
NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	EMPADRONADO <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

MADRE O PADRE		
NOMBRE Y APELLIDOS		
DNI/ NIE/Pasaporte	TELÉFONO	
DOMICILIO ACTUAL		
LOCALIDAD	CODIGO POSTAL	E.MAIL

Marque la escuela municipal deportiva	Marque una X	DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<b>Futbol</b>		<input type="checkbox"/> Aporta documentación acreditativa de Familia numerosa  <input type="checkbox"/> Aporta justificante del ingreso bancario ES84 0081 1446 87 0001094310  <b>CUOTA:</b> <b>60 €.-</b> <b>30€.- (Familia numerosa)</b>
<b>Tenis</b>		
<b>Danza</b>		
<b>Ballet</b>		
<b>Taekwondo</b>		
<b>Atletismo</b>		
<b>Psicomotricidad</b>		

SOLICITA
PARTICIPAR EN LAS ESCUELAS MUNICIPALES DEPORTIVAS SEÑALADAS CON LA X

San Fulgencio, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del padre o madre.