



instituto municipal  
deportessegovia



## **SOLICITUD DE ACTIVIDAD DEPORTIVA**

**I LIGA DIVERSALA DE SEGOVIA**

**De octubre a mayo  
Partidos: sábados, en el PEDRO DELGADO**

### **❶ DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A.**

Nombre.....  
Primer apellido.....  
Segundo apellido.....  
Teléfono de contacto..... Wasap: Sí - No  
Email de contacto .....

### **❷ AUTORIZACIÓN PADRE-MADRE.**

D./Dña....., con D. N. I. núm  
....., **SOLICITA** la participación de su mi hijo/a en esta actividad del Programa de Actividades Deportivas y Extraescolares, de acuerdo con las condiciones establecidas en el Plan de Actividades Complementarias y Extraescolares del CEIP "Fray Juan de la Cruz", recogido en su Programación General y aprobado por el Consejo Escolar.

....., a ..... de ..... de 2014

(firma)

✂-----

**PARA ALUMNOS PREBENJAMINES (INFANTIL DE 5 AÑOS, 1º Y 2º)**

Coste anual: una única aportación de alrededor de 30 euros,  
dependiendo del número final de solicitantes

Fútbol adaptado, al estilo de la AVISPA CALIXTA de Baloncesto.

Es compatible con la participación en otras ligas y deportes

Entrenador: Santiago Peraíta (padre de Lola – 5 años-)