****

**2**

 **DEPORTE DIVERTIDO BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

**CENTRO PARTICIPANTE:** ………………............................................................................................................

**DIRECCIÓN:** …………………….................................................………………….**C.P:** …………….……..……..

**TELÉFONO:** ……………………………………….….................……..… **FAX:** ……...…….......................…….....

**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD\*:** …………………………….....................…**D.N.I\*:** …………...…..………..

 Nombre y Apellidos

**DIRECCIÓN:** …………………………………….....................………..…**TLFNO:** ……………….……...……....…...

**LOCALIDAD:** ………………………………................……………………… **C.P** ……..……................…………....

**CORREO ELECTRÓNICO\*:** ................................................................................................................................

##### **SOLICITA**

##### **EL PROGRAMA DE DEPORTE DIVERTIDO,DENOMINADO** "PROGRAMA CHIQUITÍN"**,ORGANIZADO POR LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID**

**PROGRAMA "CHIQUITÍN"**

**NIÑ@S INSCRITOS**

En……………..………, a ………….de…………..………….de 2020

Fecha tope de inscripción: **8 de Octubre de 2020**

\* Es obligatorio la firma y sello del Centro participante.

 Firma y Sello

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID**