



Anexo
5

DEPORTE y VALORES
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:

**PARTICIPAR EN EL "PROGRAMA DE DEPORTE Y VALORES",
ORGANIZADOS POR LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID.**

| | |
|--|----------------------|
| "PROGRAMA DE DEPORTE Y VALORES" | <input type="text"/> |
| FECHA DE PREFERENCIA: | |

En....., ade.....de 2020

Fecha tope de inscripción: **20 de Mayo de 2021**

* Es obligatorio la firma y sello del Centro participante.

Firma y Sello

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID