# DEPORTE ESCOLAR
# MODELO DE RECLAMACIONES Y RECURSOS

**MUNICIPIO** .....

**EQUIPO** .....

**CATEGORÍA** ..... **MAS** ☐ **FEM** ☐ **MIX** ☐

**GRUPO** ..... **JORNADA** ..... **DÍA** .....

---

## ASUNTO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

Firmado

D.....

Delegado/Entrenador Sello

Nota: para cumplimentar este impreso, ver normativa en la Web:
www.juegosescolares.diputaciondevalladolid.es

---

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