



CAMPUS DE TECNIFICACIÓN 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 CAMPUS DE TECNIFICACIÓN",
ORGANIZADOS POR LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

MODALIDAD DEPORTIVA	FECHAS
☐ Baloncesto	☐ 24 a 28 de junio de 2024
	☐ 1 a 5 de julio de 2024
☐ Balonmano	☐ 8 a 12 de julio de 2024
	☐ 15 a 19 de julio de 2024
☐ Bádminton	☐ 22 a 26 de julio de 2024

En....., ade.....de 2023

Fecha tope de inscripción: **20 de Octubre de 2023**

* Es obligatorio la firma y sello del Centro participante.

Firma y Sello

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID