

# 4

## PROGRAMA DE PISCINAS 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 LOS SIGUIENTES "PROGRAMAS DE PISCINAS", ORGANIZADOS POR LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID.

#### PROGRAMA "APRENDIENDO A NADAR"

NIÑ@S INSCRITOS

PISCINA MUNICIPAL

**Nota:** El programa se desarrollará los sábados por la mañana y/o por la tarde coincidiendo con el Deporte Escolar  
**Edades:** niños y niñas nacidos en los años 2011, 2012, 2013 y 2014

#### PROGRAMA DE "SALVAMENTO Y SOCORRISMO"

NIÑ@S INSCRITOS

PISCINA MUNICIPAL

**Nota:** El programa se desarrollará un día entre semana en jornada de Mañana y/o tarde en función de la Piscina  
**Edades:** niños y niñas de 8 a 14 años

En....., a .....de.....de 2018

Fecha tope de inscripción: **10 de Noviembre de 2018**

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

Firma y Sello

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID