Borrar formulario

Imprimir formulario

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.es

---

ILMO SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID