

ANEXO



2 DEPORTE DIVERTIDO 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

EL PROGRAMA DE DEPORTE DIVERTIDO, DENOMINADO "PROGRAMA CHIQUITÍN", ORGANIZADO POR LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

<u>PROGRAMA "CHIQUITÍN"</u>	
NIÑ@S INSCRITOS	<input type="checkbox"/>
<u>"ANDANDO POR LA PROVINCIA"</u>	
<u>PROGRAMA DE SALIDAS</u>	
"Senda de los Cortados" 14 de Noviembre de 2020	<input type="checkbox"/>
"Riberas de Castronuño" 28 de Noviembre de 2020	<input type="checkbox"/>
"Riberas del Duero" 12 de Diciembre de 2020	<input type="checkbox"/>

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

Fecha tope de inscripción: **6 de Noviembre de 2020**

* Es obligatorio la firma y sello del Centro participante.

Firma y Sello

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE VALLADOLID