

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES
FEDERACIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES**

Nombre y apellidos del alumno/a: _____

Curso: GRUPO: EDAD:

MARCA UNA CRUZ EN LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES A INSCRIBIRTE	
ACTIVIDADES FÍSICAS DE BASE (SOLO INFANTIL 4-5 AÑOS)	
PREDEPORTE SOLO 1º Y 2º EP	
AJEDREZ DE 1º A 6º	
↓ DE 3º A 6º DE PRIMARIA ↓	
JUDO	
COPBOL	
GIMNASIA	

¿TIENES BECA ESTE CURSO ESCOLAR? SI NO

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE /MADRE Y DNI/NIE/PASAPORTE:

CORREO ELECTRONICO:

Nº DE TELEFONOS:

Autorizo SALIDA SOLO DEL CENTRO **No autorizo**

En caso de recogida de otra persona que no sea tutor legal del alumno/a

Autorizo a _____ con DNI/NIE/PAS _____

relación de parentesco _____

a recoger a mi hijo/a a la salida del colegio,

Valencia, _____ de _____ de 2024

Fdo: _____

