



►► **NOMBRE DE LA ENTIDAD** _____

DOMICILIO SOCIAL	Dirección					C. Postal		
	Localidad				Provincia			
	E-mail							

PERSONA DE CONTACTO	Nombre y Apellidos							
	Dirección					C. Postal		
	Localidad				Provincia			
	E-mail							

MODALIDAD DEPORTIVA	PREBENJAMÍN		BENJAMÍN		ALEVÍN		INFANTIL		CADETE		JUVENIL	
	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.
AJEDREZ	DELEGACIÓN DE AJEDREZ											
ATLETISMO											DELEGACIÓN DE ATLETISMO	
BÁDMINTON	DELEGACIÓN DE BÁDMINTON											
BALONCESTO							DELEGACIÓN DE BALONCESTO					
BALONMANO							DELEGACIÓN DE BALONMANO					
BOLA CANARIA												
CAMPO A TRAVÉS									DELEGACIÓN DE ATLETISMO			
FÚTBOL SALA												
GIMNASIA RÍTMICA												
JUDO							DELEGACIÓN DE JUDO					
LUCHA CANARIA							FEDERACIÓN DE LUCHA CANARIA					
ORIENTACIÓN												
TENIS DE MESA												
TRIATLÓN - ACUATLÓN												
VOLEIBOL							DELEGACIÓN DE VOLEIBOL					
VOLEY PLAYA												

En a de de 201

Fdo.:

Firma y sello de la entidad

ENTRADA

FECHA: _____