

▶▶▶ **NOMBRE DE LA ENTIDAD** _____

DOMICILIO SOCIAL	Dirección				C. Postal	
	Localidad		Provincia		Teléfono	
	E-mail					

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

MODALIDAD DEPORTIVA	PREBENJAMÍN		BENJAMÍN		ALEVÍN		INFANTIL		CADETE	
	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.
Tenis										
Mountain Bike										
Kárate										
Patinaje										

En a de de 201.....

Fdo.:

Firma y sello de la entidad

ENTRADA
FECHA: _____