



AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA.
PROGRAMA ESCOLAR DE ESQUÍ 2024
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

| | | | |
|----------------------------|--|-------------------|------------------|
| CENTRO DE ENSEÑANZA | | GRUPO (1*) | |
| CIF | | | |
| PERSONA DE CONTACTO | | E-MAIL | TLF.MÓVIL |

NIVEL DE ESQUÍ: INICIACIÓN PERFECCIONAMIENTO

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| 1º TURNO QUE ELIGE EN ORDEN DE PREFERENCIA | | 2º TURNO QUE ELIGE EN ORDEN DE PREFERENCIA | | 3º TURNO QUE ELIGE EN ORDEN DE PREFERENCIA | |
|---|--|---|--|---|--|

DATOS PARTICIPANTES

| | NOMBRE Y APELLIDOS | CENTRO ESCOLAR | FECHA DE NACIMIENTO |
|----|---------------------------|-----------------------|----------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

RESPONSABLE DE GRUPO

| NOMBRE Y APELLIDOS | E-MAIL | FECHA DE NACIMIENTO | TELÉFONO y MOVIL |
|---------------------------|---------------|----------------------------|-------------------------|
| | | | |

En..... a de de

D/D^a * (2) D/D^a.....

DIRECTOR / A CENTRO ESCOLAR

DIRECTOR / A CENTRO ESCOLAR.....

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO.AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA

(1*) En caso de que el Centro presente más de una solicitud, debe diferenciarlas mediante letras (“A”, “B”, “C”,etc.), según lo establecido en la convocatoria. Si es la única solicitud se pondrá la letra “A”.

(2) Se deberá rellenar en el caso de unión de dos Centros Escolares.