

HORARIOS ENTRENAMIENTO, MONITOR Y RELACIÓN DE PARTICIPANTES

(Se rellenará una hoja por cada una de las Escuelas Deportivas objeto de subvención)

ENTIDAD SOLICITANTE (Ayuntamiento / Organismo Autónomo)

--

HORARIOS Y LUGAR DE ENTRENAMIENTO

Deporte:	Categoría/s:	Lugar de entrenamiento:	
Fecha inicio de la escuela: / /		Fecha prevista de finalización de la escuela: / /	
Días de la semana	Día 1:	En horario de : a :	Nº total de alumnos:
	Día 2:	En horario de : a :	

NOMBRAR LOS 3 DEPORTES (MÍNIMO) QUE SE VAN A ENSEÑAR (rellenar sólo si es multideporte)

--	--	--

RELACIÓN DE PARTICIPANTES

	Apellidos	Nombre	Género (M o F)	Año nacimiento
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

DATOS DEL MONITOR		
Nombre:	Apellidos:	NIF:

DATOS DE LA EMPRESA/AUTÓNOMO (rellenar sólo si la escuela es impartida por gestión externa)	
Nombre:	NIF:

En _____ a _____ de _____ de 202

Firma y Sello del Presidente de la Entidad Local u Organismo Autónomo Administrativo

A LA ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO