

HORARIOS ENTRENAMIENTO, MONITOR Y RELACIÓN DE PARTICIPANTES

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

DATOS DE LA 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: Día 2:	En horario de: __: __ a __: __ En horario de: __: __ a __: __	Nº total de alumnos:

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

DATOS DEL MONITOR		
Apellidos	Nombre:	N.I.F.

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

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				

En a de de 202

Firma y Sello del Presidente de la Entidad Local u Organismo Autónomo Administrativo
ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO