AYUNTAMIENTO DE TRUJILLO

trujillo
DEJA QUE COMIENCE LA MAGIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

Nombre y Apellidos : _____

Telf.: _____ **Mail :**_____

Domicilio : _____ **Población :**_____

Fecha de Nacimiento : _____

PSICOMOTRICIDAD (4 Y 5 años)

☐ Trujillo ☐ Huertas de Ánimas

ESCUELAS MULTI-DEPORTIVAS (6 y 7 años)

☐ Trujillo ☐ Huertas de Ánimas

ACTIVIDAD FISICA PARA ADULTOS

☐ Trujillo Mañana ☐ Huertas de Ánimas

☐ Belén Tarde ☐ Trujillo Tarde

☐ Huertas de la Magdalena

ACTIVIDAD FISICA PARA MAYORES

☐ Trujillo ☐ Huertas de Ánimas

** Las localizaciones marcadas en Naranja tienen las plazas agotadas. Las personas que se apunten a dichas localizaciones, entrarán en lista de espera. **

- Los grupos estarán compuestos por un mínimo de 8 y un máximo de 20 personas. Se completarán por riguroso orden de inscripción.
- Las escuelas que el próximo viernes 11 de octubre no completen el mínimo de usuarios no se impartirán.
- En las escuelas que se supere el número máximo de usuarios se habilitará una lista de espera.
- **ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN se realizará por sede electrónica o mediante el registro general del Excmo. Ayto. de Trujillo.**
- **LAS INSCRIPCIONES SON GRATUITAS.**
- **Cada usuario será admitido en una Escuela, presentando la documentación que solicite la Concejalía de Deportes del Excmo. Ayto. de Trujillo.**

Trujillo, _____ de _____del año 20___

FIRMA USUARIO

AYUNTAMIENTO DE
TRUJILLO

trujillo
DEJA QUE COMIENCE LA MAGIA