

ANEXO INSCRIPCIÓN PROADES 2019/2020

DATOS DEL CENTRO ESCOLAR			
CENTRO ESCOLAR		CIF	
DOMICILIO		C.P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONO		E-MAIL	

DATOS PERSONALES DE LOS RESPONSABLES			
DIRECTOR CENTRO		DNI	
SECRETARIO CENTRO		DNI	
PROFESOR RESPONSABLE 1		DNI	
TELÉFONO		E-MAIL	
PROFESOR RESPONSABLE 2		DNI	
TELÉFONO		E-MAIL	

MODALIDADES A LAS QUE SE INSCRIBE

ORDEN DE PREFERENCIA	MODALIDAD (CONOCE MI DEPORTE o ENCUENTROS ESCOLARES)	ACTIVIDAD	ZONA (solo para actividades divididas en zonas)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

La inscripción en este programa supone la aprobación de la actividad por el Equipo Directivo del Centro así como la aceptación de sus instrucciones específicas para este curso.

Fdo. Director Centro

Fdo. Secretario Centro

Sello del Centro