



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

ENTIDAD DEPORTIVA: CLUB ATLETISMO CUENCA

NOMBRE EQUIPO: C. A. CUENCA

LOCALIDAD: Cuenca (Cuenca)

DOMICILIO: Del Mediterráneo, s/n C.C El Mirador de Cuenca s/n

CENTRO DE ENSEÑANZA: No

TELÉFONO: 605381444

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|-------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | Bellón Martínez, Daniel | 52351 | 1082615 | 24 | 04 | 2012 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0_____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

**ENTIDAD DEPORTIVA: CRA GUADIELA
NOMBRE EQUIPO: CRA Guadiela
LOCALIDAD: PRIEGO (Cuenca)
DOMICILIO: LUIS OCAÑA 28
CENTRO DE ENSEÑANZA: No
TELÉFONO: 969311117**

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|--------------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | Antonio García, Álvaro | 41908 | 1073478 | 26 | 05 | 2011 |
| 2 | Martínez Chirvasa, Leire | 45873 | 04656869J | 09 | 02 | 2011 |
| 3 | Pérez Casero, Patricia | 39867 | 04655054S | 02 | 01 | 2011 |
| 4 | Vera Campos, Edson Anthony | 39872 | 14492203 | 20 | 09 | 2011 |
| 5 | Zárate Mamani, Erick Alejandro | 51539 | Y2760038Y | 19 | 03 | 2011 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0_____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

ENTIDAD DEPORTIVA: CRA RIBERA DEL JUCAR

NOMBRE EQUIPO: CRA RIBERA DEL JUCAR

LOCALIDAD: VALVERDE DE JUCAR (Cuenca)

DOMICILIO: DEL SANTO NIÑO 1

CENTRO DE ENSEÑANZA: No

TELÉFONO: 969201151

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|---------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | García Rubio, David | 27696 | 1114757 | 06 | 09 | 2012 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0_____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

**ENTIDAD DEPORTIVA: AYUNTAMIENTO DE TARANCON
NOMBRE EQUIPO: EDM TARANCON
LOCALIDAD: Tarancón (Cuenca)
DOMICILIO: PRIMERO DE MAYO-CENTRO JOVEN
CENTRO DE ENSEÑANZA: No
TELÉFONO: 969320211**

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|--------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | Calonge Botija, Inés | 62678 | 1079774 | 15 | 03 | 2013 |
| 2 | de la Ossa López, Jaime | 20842 | 935643 | 05 | 01 | 2012 |
| 3 | Hontana Martínez, Carmen | 62854 | 1078387 | 08 | 11 | 2013 |
| 4 | Mota de Inés, Valeria | 16403 | 1019064 | 01 | 08 | 2012 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0__

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

ENTIDAD DEPORTIVA: ESCUELA MUNICIPAL DE DEPORTES DE MOTILLA

NOMBRE EQUIPO: EMD MOTILLA

LOCALIDAD: Motilla del Palancar (Cuenca)

DOMICILIO: RIATO 96

CENTRO DE ENSEÑANZA: No

TELÉFONO: 969331664

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|----------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | Albarrán Peñarrubia, Izan | 820 | 1111433 | 20 | 11 | 2012 |
| 2 | Castellanos Guijarro, Joel | 30375 | 1168428 | 11 | 04 | 2013 |
| 3 | Eslava Sánchez, Marcelo | 54565 | 1049240 | 29 | 06 | 2011 |
| 4 | Garrido Benítez, Iker | 12340 | 04638193J | 02 | 06 | 2010 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado,
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

ENTIDAD DEPORTIVA: CIP FRAY LUIS DE LEÓN
NOMBRE EQUIPO: FRAY LUIS
LOCALIDAD: Cuenca (Cuenca)
DOMICILIO: ASTRANA MARÍN 6
CENTRO DE ENSEÑANZA: No
TELÉFONO: 969223416

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|------------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | Argudo Delgado, Aitana | 37220 | 1162506 | 23 | 09 | 2013 |
| 2 | Cerrillo Murado, Héctor | 6866 | 1081583 | 12 | 04 | 2012 |
| 3 | Cordente Medina, Daniel | 10300 | 1081925 | 05 | 07 | 2013 |
| 4 | Cordente Medina, Carlos | 10308 | 873262 | 10 | 01 | 2011 |
| 5 | Cretu , Luisa Maria | 7035 | Y2748257R | 18 | 06 | 2011 |
| 6 | de la Torre Blanco, Daniel | 40909 | 1171786 | 24 | 06 | 2013 |
| 7 | Delgado Cañizares, Miguel | 39539 | 80249515P | 24 | 12 | 2011 |
| 8 | Díaz Cáceres, Dylan Santiago | 59799 | Y7686632T | 26 | 05 | 2013 |
| 9 | Fernández Durante, Simón | 5025 | 1021135 | 09 | 03 | 2012 |
| 10 | García García, Marta | 27664 | 1078722 | 02 | 05 | 2013 |
| 11 | García Martínez, Daniel | 6748 | 936220 | 13 | 12 | 2011 |
| 12 | García Molina, Érica | 6535 | 1058417 | 27 | 11 | 2011 |
| 13 | González Chacón, Violeta | 12124 | 1021073 | 02 | 02 | 2012 |
| 14 | González Recuenco, Daniel | 50418 | 1058643 | 05 | 05 | 2011 |
| 15 | González Recuenco, Claudia | 50421 | 1122028 | 20 | 05 | 2012 |
| 16 | Hani Florici, Nissrin | 38489 | 1179999 | 26 | 11 | 2012 |
| 17 | Herranz García, Samuel | 4384 | 1016492 | 22 | 01 | 2012 |
| 18 | Ilie , Alicia Elena | 48318 | 1129051 | 17 | 09 | 2012 |
| 19 | Illana Moreno, Javier | 33892 | 1021049 | 01 | 07 | 2011 |
| 20 | Illana Moreno, David | 33891 | 1021035 | 09 | 10 | 2012 |
| 21 | Jiménez González, Mateo | 2269 | 04640167D | 23 | 09 | 2011 |
| 22 | Kabbar , Chaimaa | 39346 | 995472 | 14 | 02 | 2010 |
| 23 | Kabbar , Ayman | 39347 | Y2360817L | 04 | 03 | 2012 |
| 24 | Kerma , Reda Boumedian | 24934 | 994979 | 04 | 05 | 2010 |
| 25 | Lillo López Caniego, Claudia | 11592 | 04655924B | 09 | 04 | 2012 |
| 26 | Lozano López, Mencía | 41408 | 1109222 | 09 | 09 | 2012 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

| | | | | | | |
|----|--|-------|-----------|----|----|------|
| 27 | Mangua , Jayden Leandro | 6207 | 995164 | 17 | 12 | 2010 |
| 28 | Martínez , Samuel | 21210 | 1063486 | 15 | 09 | 2011 |
| 29 | Martínez Bustos, Pablo | 37564 | 1056243 | 08 | 03 | 2011 |
| 30 | Martínez Bustos, Iria | 37558 | 1175284 | 31 | 03 | 2013 |
| 31 | Martinez Lopez, Elena Isabel | 36728 | 1124622 | 05 | 02 | 2012 |
| 32 | Miloua Sedjerari, Younes | 23293 | 04659671D | 23 | 06 | 2010 |
| 33 | Molinero Hernaiz, Paula | 37349 | 1175931 | 09 | 04 | 2013 |
| 34 | Molinero Hernáiz, Ángela | 37360 | 875881 | 11 | 01 | 2011 |
| 35 | Montesinos García, Iria | 40003 | 1117867 | 19 | 04 | 2012 |
| 36 | Navarrete Cumbal, Marlon Alejandro | 55028 | 1178553 | 27 | 08 | 2013 |
| 37 | Orban-Borsos , Renata Stefania | 38804 | Y3293029H | 11 | 05 | 2013 |
| 38 | Pérez Alcaraz, Lucas | 11436 | 1115008 | 31 | 10 | 2012 |
| 39 | Saera Arribas, Lucía | 56559 | 1130865 | 09 | 04 | 2013 |
| 40 | Stinga , Carla Madalina | 26978 | 998927 | 20 | 02 | 2010 |
| 41 | Valencia Valencia, Andrés | 6804 | 1063557 | 05 | 04 | 2011 |
| 42 | Valencia Valencia, Alonso | 6805 | 1168560 | 15 | 02 | 2013 |
| 43 | Villagarcía Arias, Miguel | 38385 | 04657545E | 19 | 03 | 2013 |
| 44 | Villamizar Quintero, Estefanny Valentina | 44931 | 1301060 | 04 | 07 | 2012 |
| 45 | Villamizar Rodríguez, Jorge Santiago | 47634 | AV120810 | 11 | 05 | 2011 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

**PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO**

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

ENTIDAD DEPORTIVA: C.D.PEÑA CICLISTA ARGUISUELAS CARBONERAS

NOMBRE EQUIPO: PEÑA CICLISTA ARGUISUELAS CARBONERAS

LOCALIDAD: Arguisuelas (Cuenca)

DOMICILIO: REAL 3

CENTRO DE ENSEÑANZA: No

TELÉFONO: 969149159

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|------------------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | García Guerrero, Irene | 56377 | 1065913 | 15 | 05 | 2011 |
| 2 | Herraiz Nohales, Jonathan Fundador | 182 | 04659672X | 29 | 01 | 2011 |
| HERRAIZ PONS, JORDI (Delegado) | | 1998 | 34733543R | 05 | 02 | 1974 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____



Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

PLAN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE EQUIPO

TEMPORADA 2019-2020

DEPORTE: CAMPO A TRAVÉS

CATEGORIA: 49 ACT. FIS. PRIMARIA

ENTIDAD DEPORTIVA: TRISCHOOL CUENCA
NOMBRE EQUIPO: Trischool Peques
LOCALIDAD: Cuenca (Cuenca)
DOMICILIO: Reyes Católicos S/N
CENTRO DE ENSEÑANZA: No
TELÉFONO: 679322670

Compañía prestadora de la asistencia sanitaria: SESCAM (1ª Asist) Asisa (Complementaria)

| DEPORTISTAS - DELEGADOS - ENTRENADORES | | NUMERO D.I.D. | NUMERO D.N.I. | NACIMIENTO | | |
|--|---------------------------|------------------|------------------|------------|-----|------|
| | | | | DIA | MES | AÑO |
| 1 | García Hernández, Mateo | 60170 | 938498 | 06 | 01 | 2012 |
| 2 | Hernández Alcázar, Marcos | 57150 | 1117046 | 28 | 03 | 2012 |
| 3 | Jiménez Marco, Lucía | 55715 | 1131739 | 14 | 04 | 2014 |
| 4 | Martínez Domingo, Marina | 22591 | 1173253 | 26 | 05 | 2013 |
| 5 | Milán Baranda, Sofía | 57740 | 1121974 | 25 | 02 | 2012 |
| 6 | Saiz Romero, Marcos | 30655 | 1166647 | 15 | 02 | 2013 |
| 7 | Saiz Romero, Carlota | 30666 | 935349 | 04 | 07 | 2011 |
| 8 | Vázquez López, Oliver | 22593 | 1060766 | 30 | 03 | 2011 |
| 9 | Villalba García, Jorge | 58046 | 1122583 | 06 | 02 | 2012 |
| 10 | Zafra Domingo, Pablo | 22744 | 1176818 | 02 | 04 | 2013 |
| 11 | Zafra Domingo, Juan | 22747 | 1074268 | 19 | 03 | 2011 |
| Gómez Pérez, CHRYSTIAN (Entrenador) | | 47417 | 04631173P | 12 | 08 | 1997 |
| Guerra García, Daniel (Entrenador) | | 47435 | 04630129E | 29 | 03 | 1997 |
| Pelayo Cuerda, Rodrigo (Entrenador) | | 51817 | 04632062T | 09 | 04 | 2001 |
| Gómez Pérez, CHRYSTIAN (Delegado) | | 47417 | 04631173P | 12 | 08 | 1997 |
| Guerra García, Daniel (Delegado) | | 47435 | 04630129E | 29 | 03 | 1997 |
| Pelayo Cuerda, Rodrigo (Delegado) | | 51817 | 04632062T | 09 | 04 | 2001 |

Certificado y Conforme:
POR LA COMISION PROVINCIAL

El abajo firmante, como DELEGADO o ENTRENADOR del equipo arriba indicado.
certifica que los datos de este impreso son ciertos

En _____, a _____ de _____ de 2.0____

(Fecha,sello y firma)

Fdo.: _____