# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

**FUTCESTO**

**2021-22**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** | |
| **NOMBRE** |  |
| **DIRECCIÓN** |  |
| **DIRECTOR/A** |  |
| **RESPONSABLE** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERTENECE A LA RED DE CENTROS SALUDABLES DE CASTILLA – LA MANCHA** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALUMNADO PARTICIPANTE** | | | | |
| **UNIDAD** | **1º** | **2º** | **3º** | **4º** |
| **Nº DE ALUMNOS** |  |  |  |  |
| **Nº DE ALUMNAS** |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

Fdo.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Fecha Límite de inscripción: 29 de octubre de 2021*

REMITIR LA SOLICITUD POR EMAIL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN deportes.edu.to@jccm.es