# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**“II GIMNASTRADA ESCOLAR”**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL CENTRO EDUCATIVO** |
| **Centro Educativo:** |
| **Dirección:**  |
| **Código Postal:**  | **Localidad:**  |
| **Teléfono:**  | **E-Mail:**  |
| **Profesor responsable:** |
| **Teléfono:**  | **E-Mail:**  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTCIPÓ EN LA I GIMNASTRADA ESCOLAR** |  |

|  |
| --- |
|  **LISTADO DE EQUIPOS** |
|  | **NOMBRE DEL EQUIPO** | **CURSO** | **Nº DE COMPONENTES** |
| **1** |   |  |   |
| **2** |   |  |   |
| **3\*** |   |  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **¿Participará el alumnado del centro en los talleres propuestos?** | **Sí** | **No** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL DIRECTOR** | **SELLO DEL CENTRO** |

*Fecha Límite de inscripción: 13 de diciembre de 2019*

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