# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

# “SENDERISMO”

**5º y 6º EDUCACIÓN PRIMARIA**

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

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

|  |
| --- |
| **PRIMARIA** |
| **Ruta** | **Fecha 1** | **Fecha 2** | **Nº** **Alumnos** | **Nº Alumnas** |
|  |  |  |  |  |

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

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

*Fecha Límite de inscripción: 1 de noviembre*

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