

**JUEGOS ESCOLARES
CURSO _____**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CENTRO/AMPA/AYTO: _____ Tfno.: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ e-mail.: _____

Dirección: _____ Fax.: _____

D. _____, Director/a del Centro Escolar o Presidente/a del AMPA o Alcalde del Ayto. arriba indicado, **SOLICITA** participar en el programa de Juegos Escolares del curso escolar _____, con el siguiente número de equipos:

CATEGORIA	Nº equipos (DEPORTES COLECTIVOS)														
	BALONCESTO			BALONMANO			FÚTBOL SALA			VOLEIBOL			FÚTBOL 7		
	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX
Benjamín										-	-	-			
Alevín															
Infantil													-	-	-
Cadete													-	-	-
Prebenjamín															

CATEGORIA	Nº equipos (DEPORTES INDIVIDUALES)																				
	ATLETISMO y CAMPO A TRAVÉS			ORIENTACIÓN			FRONTENIS			BÁDMINTON			AJEDREZ			TENIS DE MESA			PELOTA A MANO		
	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX	MAS	FEM	MIX
Prebenjamín				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Benjamín				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Alevín				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Infantil																					
Cadete																					

* Indicar número de participantes inscritos.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____