



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PARTICIPANTE

Nombre y apellidos del Participante:																			
Edad 8 – 11 años:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Edad 12 – 15 años:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Niño:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Niña:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre y apellidos:		
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	CP:
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:
Desplazamiento Autobús	Si (Localidad)	No

### SELECCIÓN DE LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL

Marcar la casilla de la organización a la que va dirigida la inscripción:														
A Coruña:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lugo:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ourense:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### FIRMA SOLICITANTE

	En _____, a _____ de _____ de 2016
FIRMADO:	