

ANEXO INSCRIPCIÓN PROADES 2024

DATOS DEL CENTRO ESCOLAR			
CENTRO ESCOLAR		CIF	
DOMICILIO		C.P.	
LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONO		E-MAIL	

DATOS PERSONALES DE LOS RESPONSABLES			
DIRECTOR CENTRO		DNI	
SECRETARIO CENTRO		DNI	
PROFESOR RESPONSABLE 1		DNI	
TELÉFONO		E-MAIL	
PROFESOR RESPONSABLE 2		DNI	
TELÉFONO		E-MAIL	

MODALIDADES A LAS QUE SE INSCRIBE

ORDEN DE PREFERENCIA	ACTIVIDAD	MODALIDAD (marcar con una x)	
		CONOCE MI DEPORTE	ENCUENTROS ESCOLARES
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

La inscripción en este programa supone la aprobación de la actividad por el Equipo Directivo del Centro así como la aceptación de sus instrucciones específicas para este curso.

Fdo. Director Centro

Fdo. Secretario Centro

Sello del Centro