**Ejemplar para el CENTRO EDUCATIVO**

**ANEXO I**

**MODELO DE SOLICITUD DE ADHESIÓN**

**EL ALUMNO DEPORTISTA** (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERTENECIENTE A LA FEDERACIÓN

ARAGONESA DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SU REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre Primer apellido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIADO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN**

Dirección Nº Piso Teléfono C.P. Localidad Provincia Dirección de correo electrónico

**EXPONE:**

Que, informado/a de las medidas establecidas en la **Orden ECD/866/2018, de 10 de mayo, de la Consejera de Educación, Cultura y Deporte, por la que se establecen medidas para la conciliación de estudios con la práctica deportiva.**

**SOLICITA:**

Sea tenida en cuenta su condición de beneficiario, recogida en el artículo 2, apartado 1e), de las medidas establecidas en dicha Orden, para el **curso 2019-2020**.

 a de de 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del solicitante o representante | Firma y sello de la Federación Deportiva |

**A LA ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO**

**Ejemplar para el INTERESADO**

**ANEXO I**

**MODELO DE SOLICITUD DE ADHESIÓN**

**EL ALUMNO DEPORTISTA** (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERTENECIENTE A LA FEDERACIÓN

ARAGONESA DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SU REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre Primer apellido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMICILIADO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES EN**

Dirección Nº Piso Teléfono C.P. Localidad Provincia Dirección de correo electrónico

**EXPONE:**

Que, informado/a de las medidas establecidas en la **Orden ECD/866/2018, de 10 de mayo, de la Consejera de Educación, Cultura y Deporte, por la que se establecen medidas para la conciliación de estudios con la práctica deportiva.**

**SOLICITA:**

Sea tenida en cuenta su condición de beneficiario, recogida en el artículo 2, apartado 1e), de las medidas establecidas en dicha Orden, para el **curso 2019-2020**.

 a de de 20\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del solicitante o representante | Firma y sello de la Federación Deportiva | Sello del centro educativo |

**A LA ATENCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO**