

IMPRESO DE SOLICITUD (Anexo-I-)

AULAS DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA
CONVOCATORIA DE BECAS CURSO ESCOLAR 2018/19

DATOS DEL DEPORTISTA INTEGRANTE DE LAS ATD:

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

Curso escolar 2018/19:

Centro escolar curso 2018/19:

Nota media curso 2018/19:

Federación deportiva/Comarca:

Disciplina:

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (padre, madre/tutor):

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

Correo electrónico:

Móvil:

Nº de integrantes de la Unidad de Convivencia:

Parentesco con el beneficiario:

Firma del Representante Legal

En Zaragoza, a de de 2020

Director General de Deporte.

Dirección General de Deporte. Departamento de Educación, Cultura y Deporte.