

## **Dirección General de Deporte** Av. Ranillas, 5D, -50018- Zaragoza

## MODELO DE SOLICITUD CONCILIACIÓN ESTUDIOS/DEPORTE

DEPORTISTA
Apellidos y nombre:
DNI:
REPRESENTANTE LEGAL
Apellidos y nombre:
Datos a efecto de comunicaciones:
Domicilio:
Móvil:
Email:
FEDERACIÓN DEPORTIVA
Denominación:
Disciplina deportiva en la que participa el deportista:
Selección a la que pertenece: Autonómica Nacional
EXPONE:
Que, informado 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 escolar 20 -20
En a, de de 20
Firma del solicitante o representante Firma y sello de la Federación  Deportiva