COLEXIOS

FOLLA DE INSCRICIÓN NO XIX CIRCUÍTO FERROLÁN DE CAMPO A TRAVÉS.

Xornada nº:		**Club/Colexio:**			
Presidente/a club:				**Tlf:**	
Adestradores/as responsables				**Tlf:**	
				Tlf:	

En nome do colexio que represento **declaro** que os seguintes alumnos/as do centro participaran na correspondente xornada do *XIX Circuíto Ferrolán de Campo a Través* e que atópanse inscritos no programa de deporte escolar **XOGADE**

Apellidos	***Nombre***	***NºLic.***	***Club/Colegio***	***Data nace***

Os seguintes alumnos/as do centro participaran na correspondente xornada do *XIX Circuíto Ferrolán de Campo a Través* e que pertencen a categoria peques (nados/as 2016 - 2017)

Apellidos	***Nombre***	***NºLic.***	***Club/Colegio***	***Data nace***

Ferrol a de 2022

Asdo:

Sinatura do/a presidente/a