**INSCRIPCIÓN ATLETISMO**

**CERTIFICADO DEL CENTRO ESCOLAR**

D/Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CERTIFICA** que los/as alumnos/as relacionados a continuación figuran matriculados actualmente en este Centro Escolar y están autorizados a participar en la actividad deportiva complementaria denominada “V Torneo Cabildo de Tenerife de Atletismo Escolar - Programa Deporte Joven”. Sirva la presente como hoja de inscripción.

**EQUIPO FEMENINO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos (2) | Año Nacimiento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EQUIPO MASCULINO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre | Apellidos (2) | Año Nacimiento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

FIRMA Y SELLO