



DATOS DE PARTICIPANTES SI SE TRATA DE UNA ACTIVIDAD COLECTIVA

D.N.I.	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA NACIMIENTO	ESTUDIOS/CENTRO
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	
		/ /	

INFORME DEL SERVICIO DE DEPORTE DE CAMPUS

D/Dña.:

Como responsable del Servicio de Deporte del campus de :

Vista la solicitud presentada por D./Dña.:

Correspondiente a la Convocatoria de Apoyo a Actividades Deportivas externas de Centros de la UCLM,

INFORMA: Favorablemente

Desfavorablemente

En....., a..... de de

Fdo.:.....

