

ANEXO IV - HOJA DE INSCRIPCIÓN RELACIÓN DE PARTICIPANTES (AYUNTAMIENTO)

ESCUELA DE ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD

MUNICIPIO:

RESPONSABLE DEL GRUPO:

Teléfono:

Email:

	Nombre y apellidos	dni	Edad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Vº Bº Ayuntamiento

Fdo: _____