ANEXO R

ESCUELAS DE LUCHA LEONESA, BOLOS Y OTROS DEPORTES AUTÓCTONOS

2016/2017

- RELACIÓN DE PARTICIPANTES -

Escuela de *(*)* …..... Localidad …… Ayuntamiento, JV de ……..... Tfno.: ……..... Días de la semana: …… Horario: …..... Horario: …….....

Nombre y apellidos del Responsable de la Entidad: …….....… Tfno.: …….....

Persona de contacto: …….....……..…..…..…….…….. Tfno.: …….....

Responsable técnico-deportivo: ……..... Tfno/s.: …….....

Nº	Nombre y apellidos	Localidad	Escuela	Fecha nacimiento

Firma y sello (Ayto., JV., Colegio, Club, ...)

** Lucha Leonesa, Bolos o Deportes Autóctonos.*