Boletín de Inscripción en la Actividad Deportiva de la

**Jornada del Deporte en Familia de Riaza**

**CATEGORÍAS**

**Los más pequeños** masculino y femenino **(3 a 5 años)** (2015 a 2013 ambos inclusive)

**Menores** masculino y femenino **(5 a 9 años)** (2012 a 2009 ambos inclusive)

**Mayores** masculino y femenino **(10 a 14 años)** (2008 a 2004 ambos inclusive)

**1. Participante Adulto Responsable:**

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI (adjuntar copia):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tfno. móvil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Participante Niño o Niña:**

 Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI (adjuntar copia):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y fecha:

Firma del Adulto Responsalbe:

Enviar a: inscripciones.aytoriaza@gmail.com

**En el momento de la recogida del dorsal se aportará un kilo de comida en colaboración con Cruz Roja para el banco de alimentos.**