

INTERESADO/A

Nombre	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
En representación de (*)	<input type="text"/>		
con domicilio en	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia de	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	, provisto/a de Documento de Identidad nº	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>		

Acude ante ustedes y como mejor proceda en derecho, solicito la concesión de ayuda en las siguientes:

ACTIVIDADES

ACTIVIDADES DEPORTIVAS	GRUPO
<input type="checkbox"/> Actividades deportivas para niños y jóvenes	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Actividades deportivas para adultos	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Actividades deportivas para mayores	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cursos de natación de verano	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Campus deportivo	<input type="text"/>
ACTIVIDADES EDUCATIVAS	ACTIVIDADES CULTURALES
<input type="checkbox"/> Comedor escolar	<input type="checkbox"/> Escuela de música
<input type="checkbox"/> Escuela de educación infantil	

Binéfar, a de de 20

Firmado:

(*) Campo no obligatorio