



IV Circuito de
Deporte Base
Lanzarote
2019 - 2020

▶▶▶ **NOMBRE DE LA ENTIDAD** _____

DOMICILIO SOCIAL	Dirección	_____			C. Postal	_____
	Localidad	_____	Provincia	_____	Teléfono	_____
	E-mail	_____				

PERSONA DE CONTACTO	Nombre y Apellidos	_____				
	Dirección	_____			C. Postal	_____
	Localidad	_____	Provincia	_____	Teléfono	_____
	E-mail	_____				

MODALIDAD DEPORTIVA	PREBENJAMÍN		BENJAMÍN		ALEVÍN		INFANTIL		CADETE	
	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.	MASC.	FEM.
Tenis										
Mountain Bike										

En a de de 201.....

Fdo.:

Firma y sello de la entidad

ENTRADA
FECHA: _____

