

PROGRAMA ESCUELAS DEPORTIVAS

“TALLERES DEPORTIVOS”

- **GRATUITOS**
- EN EL INSTITUTO
- 4 HORAS SEMANALES
- DOS TARDES DE 16:00 A 18:00



AUTORIZACIÓN

D. /D^a _____, con
DNI _____, madre/padre/tutor legal del
alumno/a _____ del curso
_____ y grupo _____, autorizo a mi hijo/a a
participar en el PROGRAMA ESCUELAS DEPORTIVAS.

Teléfono de contacto: _____

En Utrera, a _____ de _____ de 201 ____.

Firma:

Fdo.: _____

La autorización implica el compromiso por parte de la familia del acompañamiento, la asistencia y recogida del alumno/a en el IES Ponce de León.