



**CONCELLO  
DA  
CAPELA**

As Neves, 46-A  
15613-A CAPELA (A Coruña)  
Tfno: 981 45 90 06  
Fax: 981 45 93 71  
E. Elec.: correo@acapela.dicoruna.es

**ESCOLA DEPORTIVA  
MUNICIPAL DE**

**SOLICITUDE DE  
INSCRICIÓN  
CURSO 2004-2005**

<b>SOLICITANTE</b>			
<b>D.N.I.</b>			
<b>EN CONCEPTO DE</b>	<input type="checkbox"/> <b>NAI</b>	<input type="checkbox"/> <b>PAI</b>	<input type="checkbox"/> <b>TITOR</b>

<b>ALUMNO/A</b>			
<b>IDADE</b>		<b>TELÉFONO</b>	
<b>ENDEREZO</b>			
<b>LOCALIDADE</b>		<b>C. P.</b>	

<b>TAXA</b>	<b>50 €</b>
-------------	-------------

<p><i>A Capela, a ____ de _____ de 200__.</i></p> <p><i>Asdo: _____.</i></p>	<p><i>Selo da Entidade Bancaria.</i></p>
--	--

<p><b>SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DA CAPELA</b></p>
--