

ANEXO 1.4 (A rellenar uno por cada grupo presentado)

ENTIDAD		CURSO	
DEPORTE		EDAD	
DIAS DE CLASE		HORARIO	
LUGAR ENTRENAMIENTO			
MONITOR		D.N.I.	
FECHA DE NTO		ESPECIALIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

	Apellidos y Nombre	Fecha Nacimiento	Número Teléfono
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			