

FORMULARIO DE SOLICITUDE (ANEXO I)**BOLSAS PARA DEPORTISTAS DE NIVEL DO CONCELLO DE SADA TEMPADA 2019-20.****DATOS INTERESADO**

Nome e apelidos: NIF:

Data de nacemento:

Enderezo: C.P:

Tlf: Enderezo-electrónico:

DATOS REPRESENTANTE LEGAL (No caso de que o/a solicitante sexa un/unha menor de idade)

Nome e apelidos : NIF:

Data de Nacemento:

Enderezo: C.P:

Tlf: Enderezo-electrónico:

Municipio:

DATOS DEPORTIVOS

Especialidade deportiva:

Licencia federativa 2019 nº:

Categoría:

Club ao que pertence:

Enderezo do club:

Sada, _____ de _____ de 2020.

Asinado.

ALCALDE DO CONCELLO DE SADA