**ANEXO1**

**FORMULARIO SOLICITUDE GRUPO DE ADESTRAMENTO 2019-2020**

 **CENTRO GALEGO DE TECNIFICACIÓN DEPORTIVA DE PONTEVEDRA**

**-(CGTD)-**

|  |
| --- |
| **Datos persoais e contacto de solicitante** |
| **Nome:** |  |
| **Apelidos:** |  |
| **DNI:** |  |
| **Data de nacemento:** |  |
| **Enderezo:** |  |
|  **Cidade/lugar e Provincia:** |  |
| **Lugar de nacemento:** |  |
| **Teléfono contacto:** |  |
| **Email:** |  |
| **CLUB:** |  |

|  |
| --- |
| **SOLICITA:**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Documentación acreditativa que se xunta** |
| 1.-2.-3.-………. |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Asdo.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O/A Deportista

Enviar solicitude e documentación acreditativa de requisitos a direccion.tecnica@fegatri.org e info@fegatri.org