



**ANEXO 4. SOLICITUD DE GRUPO ACCESO II.DD.MM. VALÈNCIA
POLIDEPORTIVO MUNICIPAL BENIMACLET**

ESPACIO DEPORTIVO: _____

ENTRENADOR/A: _____

CLUB: _____

TELF. CONTACTO: _____

FECHA ENTRENAMIENTO: _____

TRAMO HORARIO: _____

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACM.	Nº D.N.I.	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Fecha y firma del entrenador/a