



Avenida Pérez Galdós, 25-3ª
46018-Valencia
Tel. (96) 385 95 08 / Fax (96) 385 95 09
www.facv.es - facv@facv.es

ANEXO II

Valencia a _____ de _____ de 2017

Don/Doña _____ con DNI: _____ como

Padre

Madre

Tutor/a legal

del alumno/a _____

EXPONE:

Que es beneficiario de la beca de comedor para el curso 2017/2018 y asiste a las clases de la actividad extraescolar de Atletismo, en el grupo incluido del Programa Escuelas Deportivas: (marcar con una "X")

- | | |
|--------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ACT.FISICA BASE (2012-13) |
| <input type="checkbox"/> | PREDEPORTE (2010-11) |
| <input type="checkbox"/> | PROMOCIÓN (2006-09) |
| <input type="checkbox"/> | INICIACIÓN (2002-05) |
| <input type="checkbox"/> | COLEGIO (indicar nombre del centro) _____ |

SOLICITA:

Que le sea concedida al alumno anteriormente mencionado la beca que corresponda en la citada actividad extraescolar por parte de la Fundación Deportiva Municipal- Ayuntamiento de Valencia.

Sin otro particular, les saluda atentamente

Firma _____

D.N.I. _____

FUNDACION DEPORTIVA MUNICIPAL –AYUNTAMIENTO DE VALENCIA