

INSCRIPCIÓN EN LOS JUEGOS ESCOLARES DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

[illegible]

* Datos obligatorios

DEPORTES INDIVIDUALES – ATLETISMO – CAMPO A TRAVÉS (INDICAR CON X EL DEPORTE EN EL QUE SE PREVÉ PARTICIPAR)

MODALIDAD	
AJEDREZ	
ATLETISMO	
BÁDMINTON	
CAMPO A TRAVÉS	
CICLISMO	
DEPORTE ADAPTADO	
DEPORTES AUTÓCTONOS	
ESCALADA	

MODALIDAD	
GINNASIA RÍTMICA	
LUCHA LEONESA	
MULTIDEPORTE	
ORIENTACIÓN	
PATINAJE	
SALVAMENTO Y SOCORRISMO	
SENDERISMO	
TENIS DE MESA	

DEPORTES COLECTIVOS (INDICAR PREVISIÓN DEL NÚMERO DE EQUIPOS)[illegible]

CURSO 2025/2026

DATOS ÁRBITROS (OBLIGATORIO COMPLETAR SÓLO SI SE INSCRIBEN EQUIPOS EN BALONESTO O VOLEIBOL (INDICAR MÍNIMO DOS ÁRBITROS POR CADA DEPORTE INSCRITO). SIN LOS DATOS DE LOS ÁRBITROS NO SE PODRÁ COMPETIR EN ESTAS MODALIDADES DEPORTIVAS.

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

DATOS ÁRBITROS (OBLIGATORIO COMPLETAR SÓLO SI SE INSCRIBEN EQUIPOS EN BALONESTO O VOLEIBOL (INDICAR MÍNIMO DOS ÁRBITROS POR CADA DEPORTE INSCRITO). SIN LOS DATOS DE LOS ÁRBITROS NO SE PODRÁ COMPETIR EN ESTAS MODALIDADES DEPORTIVAS.

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

ÁRBITRO

DEPORTE (BALONESTO O VOLEIBOL)	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA NACIMIENTO (MAYORES DE 16 AÑOS)	
TELÉFONO	
EMAIL	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	
ASEGURADOR (INSS, MUFACE, ISAFAS, OTROS)	
PRESTADOR (SACYL, ADESLAS, ASISSA, DKV, OTROS)	
NÚMERO TARJETA SANITARIA	
TALLA CAMISETA/SUDADERA	

Enviar por e-mail a la dirección: deportes@dipuleon.es