



## DATOS PERSONALES

APELLIDOS :		D.N.I.:	
NOMBRE:		AÑO NACIMIENTO:	
PLAN DE ESTUDIOS:		CURSO:	
DIRECCIÓN FAMILIAR:		Nº, Puerta :	C.P.:
LOCALIDAD:	TEL. DE CONTACTO:	TEL.MOVIL:	
DIRECCION DURANTE CURSO:		Nº, Puerta :	C.P.:
LOCALIDAD:	TELÉFONO :	TEL.MOVIL:	
CORREO ELECTRONICO:			

ESPECIALIDAD DEPORTIVA PRINCIPAL:			
OTRAS ESPECIALIDADES DEPORTIVAS :			
ESTA FEDERADO ACTUALMENTE:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	MODALIDAD:
CLUB AL QUE PERTENECE:			
¿ESTUVO FEDERADO POR OTRO DEPORTE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	MODALIDAD
CLUB AL QUE PERTENECIO:			

## DATOS DEPORTIVOS

### 1. RECONOCIMIENTO COMO DEPORTISTA DE ALTO NIVEL

#### 1.1.- DEPORTISTA DE ALTO NIVEL (B.O.E)

MODALIDAD:	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	Nº DE B.O.E:

#### 1.2.- DEPORTISTA ELITE (B.O.C.Y.L)

MODALIDAD:	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	Nº DE B.O.C.Y.L:
(REPETIR CUANTAS VECES COMO SEA NECESARIO)	

### 2.- DATOS DEPORTIVOS (Seleccione sus 5 resultados deportivos más relevantes y complete todos los datos que se solicitan a continuación).

#### 2.1.- Resultado deportivo

COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Autonómico	<input type="checkbox"/> Provincial
Nombre Completo Competición			Lugar de celebración	
Fecha de celebración			Categoría	
Resultado Deportivo				
Observaciones				

#### 2.2.- Resultado deportivo

COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Autonómico	<input type="checkbox"/> Provincial
Nombre Completo Competición			Lugar de celebración	
Fecha de celebración			Categoría	
Resultado Deportivo				
Observaciones				

2.3.- Resultado deportivo

COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Autonómico	<input type="checkbox"/> Provincial
Nombre Completo Competición			Lugar de celebración	
Fecha de celebración			Categoría	
Resultado Deportivo				
Observaciones				

2.4.- Resultado deportivo

COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Autonómico	<input type="checkbox"/> Provincial
Nombre Completo Competición			Lugar de celebración	
Fecha de celebración			Categoría	
Resultado Deportivo				
Observaciones				

2.5.- Resultado deportivo

COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> Internacional	<input type="checkbox"/> Nacional	<input type="checkbox"/> Autonómico	<input type="checkbox"/> Provincial
Nombre Completo Competición			Lugar de celebración	
Fecha de celebración			Categoría	
Resultado Deportivo				
Observaciones				

**3.- OBSERVACIONES** (Incluye en este apartado toda aquella información deportiva que consideres relevante, como por ejemplo, seleccionado a nivel nacional en competiciones oficiales).

Valladolid, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firma del solicitante

Fdo: \_\_\_\_\_