

**JUEGOS ESCOLARES**  
**Certificación de horas del**  
**Programa Divulgación Deportiva**

**ADJUNTAR LISTADO DE ALUMNOS/AS PARTICIPANTES CON NOMBRE, APELLIDOS Y EDAD**

Centro Escolar:

Nombre y apellidos del/a responsable del Centro para esta actividad:

Número de horas totales realizadas:

Nº de ALUMNOS:

Nº de ALUMNAS:

Cursos y clases participantes:

Fechas de inicio y de fin:

Entidad que imparte la actividad:

Nombre y apellidos del/a responsable de la Federación/Club:

Nombre y apellidos del/a monitor/a que imparte la actividad:

Observaciones:

Fdo.: .....

Director/a del Centro Escolar

Sello del Centro Escolar

En Valladolid, a..... de..... 202....

|                                                             |                                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Fundación Municipal de Deportes. Ayuntamiento de Valladolid | C/ Joaquín Velasco Martín, 9. 47014 VALLADOLID |
| Centro Integrado de Actividades y Eventos Deportivos        | Tfno.: 983 426 313                             |
| Unidad de Deporte Escolar                                   | Email: escolarfmd@ava.es                       |