



INSTITUTO NICARAGÜENSE DE DEPORTES
 DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DEPORTIVA
 ESCUELA DE ENSEÑANZA DEPORTIVA
 INSCRIPCIÓN



Nombres y Apellidos del Alumno/a: _____ Edad _____ Sexo

INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA DE ENSEÑANZA DEPORTIVA DE:

Aeróbicos Atletismo Beisbol Baloncesto Boxeo Fut-Sala
 Tae Kwon Do Tenis de mesa Voleibol Gimnasio/Pesas

Dirección : _____

Padre o Tutor/a del alumno/a: _____ Teléfono: _____



Firma de Autorización _____