



GOBIERNO
de
CANTABRIA



Escuela Cántabra de Deportes Náuticos
"Isla de la Torre"

CONSEJERIA DE CULTURA, TURISMO Y DEPORTE

DIRECCION GENERAL DE DEPORTE

Pasaje de Peña, 2 – 1ª planta

39008 - SANTANDER

Tel. 942 20 83 17 – 942 20 74 12

**CAMPAÑA ESCOLAR de abril a junio (primera quincena), excepto semana posterior a Semana Santa
SOLICITUD DE CURSO DE VELA LIGERA PARA GRUPOS**

COLEGIO/I.E.S.		C.I.F.	
DIRECCIÓN	LOCALIDAD/MUNICIPIO	C.P.	
DIRECTOR	TELEFONO	FAX	

D., en calidad de Director/a del Colegio indicado, SOLICITA:

Que los (nº de alumnos/as, **máximo 35/42**) alumnos/as pertenecientes al curso matriculados en este colegio y cuyos nombres y fechas de nacimiento se detallan en hoja adjunta, puedan participar en un curso de vela ligera. Asimismo, **certifico que dichos alumnos cuentan con la correspondiente autorización de sus padres y/o tutores en la que afirman que sus hijos/as saben nadar.**

NÚMERO DE DÍAS (*)	FECHA DE ASISTENCIA (de lunes a viernes): Sólo se concederá, en principio, un curso por colegio, indíquese orden de preferencia	RÉGIMEN
	1º	Media pensión <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h.) Pensión completa <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. del primer día a 18,00 h. del último día)
	2º	
	3º	

(*) La selección de grupos se realizará dando prioridad a aquellos colegios que no hayan realizado ningún curso en los dos años anteriores, y conforme al orden de recepción de las solicitudes, teniendo en cuenta las plazas disponibles. A los efectos de planificar adecuadamente las visitas, es conveniente señalar más de una fecha posible de asistencia a la Escuela de Deportes Náuticos "Isla de la Torre".

(**) **IMPORTANTE:** Se recomienda que los niños lleven ropa cómoda adaptada a la temporada y calzado que no resbale así como ropa adicional para poder cambiarse en caso de que fuera necesario.

PROFESOR/A RESPONSABLE DEL GRUPO:

NOMBRE, APELLIDOS	D.N.I. (Adjuntar fotocopia)
-------------------	-----------------------------

En a de de 2009.

(*) AL REGISTRAR ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ
CONSIGNAR FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE

FIRMA (del Director del Colegio o I.E.S.)