WWW.ADDACH.CL

ASOCIACIÓN DE DEPORTES ADAPTADOS CHILE
LISTADO DE PARTICIPACIÓN EN ESCUELAS Y TALLERES DEPORTIVOS

FECHA _____

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD _____
PROFESOR DE ESCUELA/TALLER _____
HORA DE INGRESO _____
HORA DE SALIDA _____

N°	NOMBRE	APELLIDOS	RUT	CONTACTO	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Director Deportivo	**Profesor Actividad**