



PROGRAMA PORTOMARÍN CONCILIA 2026-2027

ANEXO II

“ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS”

DATOS PERSOAIS DO/A MENOR (cubrir unha solicitude por cada participante)

Nome e Apelidos:			
DNI (en caso de telo):		Nº tarxeta sanitaria:	
Data de nacemento:		Idade:	
Dirección:			
Localidade:		Provincia:	
En caso de solicitude conxunta, ¿quén é/son a/s outra/s persoa/s solicitante/s?			

DATOS PERSOAIS PAI/NAI/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL DO/A MENOR

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
En caso de separación ou divorcio, especificar quén é a persoa que ostenta a custodia nas datas da actividade.			





Concello de Portomarín

OUTRAS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO/A MENOR

21

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	

DATOS MÉDICOS DO/A PARTICIPANTE

De ser o caso, enfermidades infecto-contaxiosas e/ou patoloxías que padeza:

Patoloxías	¿Trae medicación para auto-administración?	Medicación e pauta de tratamento: (só se a trae ás actividades)
	SÍ NO	
	SÍ NO	

De ser o caso, alerxias, intolerancias o particularidades alimenticias da participante:

Alerxia, intolerancia e/ou particularidades alimenticias	¿Trae medicación para auto-administración?	Medicación e pauta de tratamento: (só se a trae ás actividades)
	SÍ NO	
	SÍ NO	





Concello de Portomarín

--	--	--

22

Facer referencia a calquera circunstancia e/ou necesidade que a persoa participante poida presentar durante o desenvolvemento das actividades:

Discapacidade recoñecida	Grao	Necesidades que pode presentar:
Outras circunstancias sanitarias a ter en conta		

OUTROS DATOS E INFORMACIÓN RELEVANTE DO/A PARTICIPANTE

Autoriza ás salidas do recinto para desenvolver as actividades incluídas no Programa Portomarín Concilia 2026-2027	SÍ	NO
Autoriza á publicación e uso de imaxes recollidas durante o Programa Portomarín Concilia 2026-2027	SÍ	NO
Autoriza a que os seus datos de contacto sexan incluídos nunha lista de difusión de whatsapp	SÍ	NO

ACTIVIDADES SOLICITADAS (marcar as actividades solicitados de forma clara)

Horario	Mércores	Venres
17:30-18:15	Fútbol sala (biberón)	-
17:30-18:30	-	Fútbol sala (benxamín/alevín)
18:20-19:20	Fútbol sala (benxamín/alevín)	-





Concello de Portomarín

18:40-19:40	-	Fútbol sala (infantil/cadete)
19:25-20:25	Badminton (alevín/infantil)	-
20:30-21:30	Fútbol sala (infantil/cadete)	-

23

Grupos de idade por actividade:

- Biberóns (3 a 6 anos de idade)
- Benxamins (7 a 9 anos de idade)
- Alevins (10 a 12 anos de idade)
- Infantís (12 a 14 anos de idade)
- Cadetes (14 a 17 anos de idade)

CUSTO DO SERVIZO (importe calculado segundo as quendas e servizos solicitados)

Prezo/mes	10/26	11/26	12/26	1/27	2/27	3/27	4/27	5/27	6/27
Fútbol sala (biberón)									
Fútbol sala (benxamín/alevín)									
Badminton (alevín/infantil)									
Fútbol sala (infantil/cadete)									

