

CURSOS PISCINA CLIMATIZADA 2019/2020

HOJA DE INSCRIPCIÓN

FOTO

(obligatoria)

APELLIDOS Y NOMBRE (alumn@): _____

FECHA NAC.: ___/___/___

DIRECCIÓN: _____ CP: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

Nº Pie: _____ ALETAS PROPIAS? SI / NO

MADRE/PADRE/TUTOR: Apellidos y Nombre _____

DNI/NIE: _____ E-MAIL: _____ MÓVIL: _____

Acepto que sea utilizado mi telf. Móvil de contacto para grupo whatsapp de Cursos Piscina Climatizada: SI / NO

MADRE/PADRE/TUTOR: Apellidos y Nombre _____

DNI/NIE: _____ E-MAIL: _____ MÓVIL: _____

Acepto que sea utilizado mi telf. Móvil de contacto para grupo whatsapp de Cursos Piscina Climatizada: SI / NO

OBSERVACIONES/ENFERMEDADES/ALERGIAS/OTRAS PERSONAS PARA RECOGIDA ALUMN@:

HAZ UN CIRCULO EN EL CURSO PISCINA CLIMATIZADA QUE ELIGAS

NIÑOS: Iniciación, Medio, Perfeccionamiento, Actividad Juvenil

ADULTOS: Iniciación, Perfeccionamiento, Aquafitness, Gimnasia 3ª Edad

HAZ UN CIRCULO LOS DIAS QUE QUIERES IR A LA SEMANA 1 día / 2 días

MARCA CON "X" LA CASILLA CORRECTA Y RELLENA DIA Y HORA

Socio Día: _____ Día: _____
 No Socio Hora: _____ Hora: _____

D./Dª. _____ con DNI _____

Autorizo a mi hijo/a _____ para que realice los
Cursos de la Piscina Climatizada de Calanda.

En _____, a _____ de _____ de 2019

Firma en autorización de lo expuesto en el documento.

Fdo *: _____

* Firma y nombre madre/padre/tutor