

V JORNADAS DE INICIACIÓN DEPORTIVA DE MASSALFASSAR



¡¡CADA DIA UN DEPORTE!!

INSCRIPCION

NOMBRE:.....APELLIDOS:.....

DOMICILIO:.....NUMERO:.....ESC:.....PISO:.....PUERTA:.....

POBLACION:.....PROVINCIA:.....

C.P.:..... FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA):...../...../.....

TELEFONO1:.....TELEFONO :.....

Indique si el niñ@ sabe patinar: SI NO

- Autorizo, bajo mi responsabilidad, a que mi hijo se bañe en la piscina municipal al finalizar la actividad deportiva de las jornadas, teniendo en cuenta que la organización vigilará el comportamiento de los niñ@ pero NO efectuará labores de socorrista:
SI NO

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR/A:

NOMBRE:..... D.N.I.....

He leído y acepto las condiciones generales y particulares de estas jornadas.

Firma:

FECHA:.....

PRECIO: 20 € POR NIÑO/A A TRANSFERIR A LA CUENTA DEL CLUB 3082.1172.09.4152408813

INSCRIPCIÓN: DEBE ADJUNTARSE A ESTA HOJA RELLENA Y FIRMADA, FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANANITARIA (S.I.P) Y COPIA DE LA TRANFERENCIA O INGRESO DENTRO DE UN SOBRE, Y DEPOSITARLO EN CONSERJERIA DEL POLIDEPORTIVO DE MASSALFASSAR O ENTREGARSELO A LOS MONITORES.