



INSCRIPCIÓ CURSETS DE NATACIÓ

DATA DE NAIXEMENT

NOM

COGNOMS

ADREÇA

C.P. I POBLACIÓ

TELÈFON

DNI/NIF

TIPUS DE CURSET (MARQUEU AMB UNA CREU EL NIVELL ESCOLLIT)

PERÍODE

NIVELL A (No iniciats)

JULIOL

NIVELL B (Iniciats)

AGOST

NIVELL C (Pre - perfeccionament d'estils)

NIVELL D (Perfeccionament d'estils)

HORARI: De dilluns a divendres - matí

Quant de temps fa que realitza curssets de natació? _____

Pateix o ha patit alguna malaltia que pugui influir en la seva pràctica esportiva?

(En cas afirmatiu esmenteu-la) _____

Jo, _____ amb
DNI _____, autoritzo al menor a la seva assistència al curset de natació a les piscines municipals. I en cas que el meu fill/a es fes mal i no se'm localitzés, poder donar-li l'atenció mèdica necessària.

Camarles, ____ de/d' _____ de 20 ____

Núm. de compte a fer l'ingrés de les mensualitats és:

CatalunyaCaixa

IBAN ES 10 0182-2474-69-0200045129

Banc Popular

IBAN ES 45 0075-0588-66-0660000173

BBVA- Caixa Rural

IBAN ES 76 0182-6035-44-0200560278

" La Caixa"

IBAN ES 81 2100-0367-24-0200016388

25€/mes

INFANTILS