



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

Quant de temps fa que realitza cursets de natació?

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

(En cas afirmatiu esmenteu-la)

ADJUNTAR FOTOCÒPIA TARGETA SANITÀRIA

(Signatura)

**NO S'ACCEPTARÀ CAP PAGAMENT EN
EL QUE NO FIGURI AL CONCEPTE
NOM I COGNOMS**

Camarles, ____ de/d' ____ de 20 ____

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

BBVA
Santander
Caixabank

IBAN ES 88 0182-5634-17-0200045122
IBAN ES 45 0075-0588-66-0660000173
IBAN ES 81 2100-0367-24-0200016388

30€/mes

ADULTS