



AYUNTAMIENTO DE ALGUAZAS
Plaza D. EnriqueTierno Galván, 1
(MURCIA)

Nº DE REG ENTIDADES LOCALES: 01300079

EVBJMCG

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2009-2010

.Nº

NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI:		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:		TEL. MÓVIL:	

UNO O MÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PARTICIPAN EL LAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES	SI	NO
---	-----------	-----------

Marcar X ↙	TIPO DE ACTIVIDAD	GRUPO		HORARIO	
		Lunes Miércoles	Martes Jueves	Horario	mña tarde noche
	AEROBIC (l-m-v)			__ : __ h / __ : __ h	
	YOGA			__ : __ h / __ : __ h	
	TAI-CHI			__ : __ h / __ : __ h	
	PILATES			__ : __ h / __ : __ h	
	TENIS			__ : __ h / __ : __ h	
	MUSCULACIÓN			__ : __ h / __ : __ h	
	KARATE			__ : __ h / __ : __ h	
	GIMNASIA RITMICA			__ : __ h / __ : __ h	
	FÚTBOL-SALA			__ : __ h / __ : __ h	
	BALONCESTO			__ : __ h / __ : __ h	
	BALONAMANO			__ : __ h / __ : __ h	
	AJEDREZ			__ : __ h / __ : __ h	

* **PARA MENORES DE EDAD**, se hace necesaria cumplimentar la siguiente autorización
D. _____, con D.N.I. : _____
autorizo a mi hijo/a _____
a realizar la/s actividad/es _____

Fecha:

Firma:

* **PARA ADULTOS**: Mis condiciones médicas y físicas me permiten realizar actividades físicas y deportes.

Fecha:

Firma:

Señala con una x la opción de pago deseada:

1. Pago mensual -----
2. Pago cuatrimestral----- (se aplicará un descuento de un 20%)
3. Pago anual----- (se aplicará un descuento de un 30%)
4. Domiciliación bancaria-----