

DADES PERSONALS

NOM _____

LLINATGES _____

NUMERO D'ABONAT _____

MARCAR AMB UNA CREU DE QUINA ACTIVITAT ES DÓNA DE BAIXA

CURS DE NATACIÓ	<input type="checkbox"/>
CURS D'AIGUAGIM	<input type="checkbox"/>
CLASSES DE CICLO INDOR	<input type="checkbox"/>
CLASSES DE NATACIÓ TERAPÈUTICA	<input type="checkbox"/>
CLASSES DE PRE-POST PART	<input type="checkbox"/>
ABONAMENTS	<input type="checkbox"/>

MARCAR AMB UNA CREU EL MOTIU DE BAIXA

ENFERMETAT	<input type="checkbox"/>
BAIX RENDIMENT ESCOLAR	<input type="checkbox"/>
CANVI DE DOMICILI	<input type="checkbox"/>
INCOMPATIBILITAT DE HORARIS	<input type="checkbox"/>
DESINTERÈS	<input type="checkbox"/>
ALTRES MOTIUS (especificar)	<input type="checkbox"/> _____

DATA D'INICI DE LA BAIXA _____

DATA D'ENTREGA DE LA SOL·LICITUD DE BAIXA _____

SIGNATURA