

FORMULARIO DE INSCRIPCION			
NOMBRE:			
APELLIDOS:			
DNI:			
DIRECCIÓN: _____ Nº _____ ESC _____ PISO _____ PUERTA _____			
LOCALIDAD:	CP:	FECHA DE NACIMIENTO:	
TELEFONO DE CONTACTO:			
DATOS BANCARIOS:			
Titular de la cuenta: _____ DNI: _____			
ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA
SEÑALAR CON UNA CRUZ LA CUOTA INICIAL CON LA QUE SE DA DE ALTA:			
<input type="checkbox"/> Abono anual <input type="checkbox"/> Abono semestral <input type="checkbox"/> Abono trimestral <input type="checkbox"/> Abono mensual <input type="checkbox"/> Curso de natación <input type="checkbox"/> Clases de ciclo indoor <input type="checkbox"/> Clases de pre y postparto <input type="checkbox"/> Clases de aguagim <input type="checkbox"/> Clases de natación especial			
DATOS SANITARIOS DE INTERES:			
<ul style="list-style-type: none"> • Su salud es: BUENA <input type="checkbox"/> REGULAR: <input type="checkbox"/> MALA <input type="checkbox"/> • Tiene alguna insuficiencia o dificultad para poder desarrollar con normalidad alguna actividad concreta? 			
Firmado por: _____			
			Fecha: _____

Con la firma de esta inscripción se entiende que se ha leído y acepta la normativa de la instalación, por lo que no se aceptará ninguna reclamación que contravenga la normativa existente.