

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ			
NOM:			
LLINATGES:			
DNI:			
DIRECCIÓ: _____ Nº _____ ESC _____ PIS _____ PORTA _____			
LOCALITAT:	CP:	DATA DE NAIXEMENT:	
TELÈFON DE CONTACTE:			
DADES BANCÀRIES:			
Titular del compte: _____ DNI: _____			
ENTITAT	SUCURSAL	D.C.	Nº COMPTE
MARCAR AMB UNA CREU LA QUOTA INICIAL AMB LA QUE ES DÓNA D'ALTA:			
<input type="checkbox"/> Abonament anual <input type="checkbox"/> Abonament semestral <input type="checkbox"/> Abonament trimestral <input type="checkbox"/> Abonament mensual <input type="checkbox"/> Curs de natació <input type="checkbox"/> Classes de ciclo indoor <input type="checkbox"/> Classes de pre i postparto <input type="checkbox"/> Classes de aiguagim <input type="checkbox"/> Classes de natació especial			
DADES SANITÀRIES D'INTERÈS:			
<ul style="list-style-type: none"> • La seva salut és: BONA <input type="checkbox"/> REGULAR: <input type="checkbox"/> DOLENTA <input type="checkbox"/> • Té alguna insuficiència o dificultat per a poder desenvolupar amb normalitat qualche activitat concreta? 			
Signat per: _____			
			Data: _____

Amb la signatura d'aquesta inscripció s'entén que s'ha llegit i s'accepta la normativa de la instal·lació, per la qual cosa no s'acceptarà cap reclamació que contradigui la normativa existent.