

INSCRIPCIÓN CAMPAÑA DE NATACIÓN 2024

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:
SABE NADAR:
TELÉFONO:

JULIO: DEL 1 DE JULIO AL 26 DE JULIO UN MES

AGOSTO: DEL 29 DE JULIO AL 9 DE AGOSTO MEDIO MES

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE DEBAMOS DE TENER EN CUENTA:

AUTORIZO PARA QUE LE HAGAN FOTOS: SI NO

D/Dña:
D.N.I.:

FIRMA:

INSCRIPCIÓN CAMPAÑA DE NATACIÓN 2024

NOMBRE Y APELLIDOS:
FECHA DE NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:
SABE NADAR:
TELÉFONO:

JULIO: DEL 1 DE JULIO AL 26 DE JULIO UN MES

AGOSTO: DEL 29 DE JULIO AL 9 DE AGOSTO MEDIO MES

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE DEBAMOS DE TENER EN CUENTA:

AUTORIZO PARA QUE LE HAGAN FOTOS: SI NO

D/Dña:
D.N.I.:

FIRMA: