

NATACIÓ

Full d'inscripció juliol / agost 2024

Dades personals de l'INFANT:

Nom i llinatges : _____

DNI : _____ Data de naixement : _____

Adreça : _____ Municipi : _____

Contacte i telèfon EMERGÈNCIA: _____

Dades del pare/mare o del responsable legal:

Nom i llinatges: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Altres dades de l'infant:

Té alguna al·lèrgia?		
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Quina?
Pren alguna medicació?		
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Quina?
Té alguna necessitat especial en relació a la seva malaltia?		
Altres observacions:		

Dades de la MATRÍCULA:

JULIOL: _____

AGOST: _____

	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES
9.00 H	Aquagym	Aquagym	Aquagym	Aquagym	Aquagym
10.00H	Aquagym	Aquagym	Aquagym	Aquagym	Aquagym
10.15 H	Natació	Natació	Natació	Natació	Natació
11.15 H	Natació	Natació	Natació	Natació	Natació

Signatura: _____