



# INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD DEPORTIVA

Número de socio \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Nº de socio del  
cabeza de familia \_\_\_\_\_

Nombre del cabeza de familia \_\_\_\_\_

Entidad financiera \_\_\_\_\_

Nº cuenta \_\_\_\_\_

**Autorización  
domiciliación  
en cuenta**  
*(firma del titular)*

**SELECCIONE EL CURSO O CURSOS QUE SOLICITA** (por orden de preferencia).

(En caso de no obtener plaza en la primera opción seleccionada, se intentará matricular en la siguiente opción elegida)

1er CURSO \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

2º CURSO \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

3er CURSO \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

**En caso de no encajarle los horarios de las actividades que proponemos,  
háganos saber su necesidad.**

CURSO \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Forma de pago \_\_\_\_\_

Realizado por \_\_\_\_\_