



Ayuntamiento de
El Viso del Alcor

**INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS
DELEGACIÓN MUJER TEMPORADA 2018-2019**

I. DATOS PERSONALES:

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO	LOCALIDAD
TELEFONOS	

II. MODALIDAD DEPORTIVA Y GRUPOS:

A. MANTENIMIENTO / AEROBIC.

C.C Huerto Queri P. Sta. Lucía 18 a 19 h P. Sta. Lucía 20 a 21 h

B. TERAPÉUTICA.

P. Sta. Lucía C.C Huerto Queri P. A. NERO

C. PILATES.

Grupo de mañanas Grupo de tardes

III. SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:

PENSIONISTAS DESEMPLEO (Sin prest) DISCAPACIDAD ESTUDIANTES

IV. PARTICIPACIÓN Y AUTOLIQUIDACIÓN.

Mes Asist	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Abono										

El Viso del Alcor, _____ de _____ 20__.

Fdo.: _____