



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.: \_\_\_\_\_