



ACONDICIONAMIENTO FISICO

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I. _____

DOMICILIO: Calle o plaza _____ nº _____

MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: _____ / _____

Correo electrónico: _____

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia titularidad de la cuenta bancaria (Para el caso de devolución de cuota por Covid19)

OBSERVACIONES (Enfermedades, características especiales o cualquier otro dato de interés)



FOTO



ACONDICIONAMIENTO FISICO

TEMPORADA 2020 / 2021

ACTIVIDADES QUE REALIZA:

GM II PILATES TONIFICACIÓN DANZA V. CHIKUNG

ABD. HIPOPRESIVOS GAP YOGA ZUMBA A. MIX

SPINNING HIGH ACTIVITY A.F.MAQUINAS

IMPORTANTE: indicar día y hora de cada actividad elegida

MENORES DE EDAD

D/Dª: _____ con D.N.I. nº _____

autorizo a mi hijo/a _____
a participar en el Programa de Acondicionamiento Físico y en todas aquellas actividades que realice.

Firma

Venta de Baños a _____ de _____ de 202__



ACONDICIONAMIENTO FISICO

TEMPORADA 2020 / 2021

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

ACTIVIDADES QUE REALIZA:

GM II PILATES TONIFICACIÓN DANZA V. CHIKUNG
ABD. HIPOPRESIVOS. GAP YOGA ZUMBA A. MIX
SPINNING HIGH ACTIVITY A. F. MAQUINAS

IMPORTANTE: indicar día y hora de cada actividad elegida

En el caso de no haberlo aportado la temporada anterior

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia titularidad de la cuenta bancaria (Para el caso de devolución de cuota por Covid19)

MENORES DE EDAD

D/Dª: _____ con D.N.I. nº _____

autorizo a mi hijo/a _____
a participar en el Programa de Acondicionamiento Físico y en todas aquellas actividades que realice.

Firma

Venta de Baños a _____ de _____ de 202__