

**SOLICITUDE DE MATRICULACIÓN**  
**DEPORTE PARA MAIORES**  
**DE 65 ANOS**

CODIGO CURSO: .....

(A cubrir só polo persoal que matricula)

**DATOS DA PERSOA QUE SE MATRICULA**

<u>APELIDOS</u>			<u>NOME</u>
<u>ENDEREZO:</u>			<u>D.N.I.:</u>
<u>PROVINCIA:</u>	<u>CÓDIGO POSTAL:</u>	<u>TELÉFONO:</u>	<u>DATA NACEMENTO:</u>

<b>PENSIONISTA</b>	<b>NATACIÓN E XIMNASIA</b>	<b>09:30 ( XIMNASIA MARTES / NATACIÓN VENRES )</b>
<b>NON PENSIONISTA</b>	<b>XIMNASIA UNICAMENTE</b>	<b>10:15 ( XIMNASIA MARTES / NATACIÓN VENRES )</b>
	<b>NATACIÓN UNICAMENTE</b>	<b>11:00 ( XIMNASIA MARTES / NATACIÓN VENRES )</b>
		<b>11:45 ( XIMNASIA MARTES / NATACIÓN VENRES )</b>
		<b>12:30 ( XIMNASIA MARTES / NATACIÓN VENRES )</b>

**ABONO 7,90 €O FACER A MATRÍCULA ANUAL**

O ABAIXO ASINANTE DECLARA ATOPARSE EN CONDICIÓNS PARA REALIZAR ESTE TIPO DE ACTIVIDADE FÍSICA DE CARÁCTER MODERADO, ASÍ COMO CONFIRMA QUE INFORMOU O SEU MÉDICO DA SÚA PARTICIPACIÓN NESTA ACTIVIDADE DEPORTIVA.

Lugo,..... de ..... de .....

Asinado:

-----

(ESTA PARTE DEBERÁ DE SER CONSERVADA COMO XUSTIFICANTE DA REALIZACIÓN DA MATRÍCULA DO PRESENTE CURSO)

AS COMUNICACIÓNS DAS BAIXAS DEBERÁN DE FACERSE EXCLUSIVAMENTE ANTES DO DÍA 10 DE CADA MES NAS OFICINAS DA CONCELLERÍA DE DEPORTES SITUADAS NA PISCINA MUNICIPAL DE FRIGSA

D/Dna.....matriculose para o curso de natación

<b>TRIMESTRE</b>			
<b>DIAS DE CURSO</b>			
<b>HORARIO DO CURSO</b>	De		a