



Concellería de Deportes
Concello de Cedeira

CONFIRMACIÓN
DA PRAZA

SI / NON

Nº ORDE:

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS

APELIDOS E NOME: _____

ANO NACEMENTO: _____ DNI _____ Nº SOCIO _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

DIRECCIÓN: _____

C.POSTAL: _____ CONCELLO: _____

INSCRIPCIÓN ESCOLA DEPORTIVA DE :

ADULTO

(IDADE MÍNIMA ,NADOS NO ANO 2000)

- (100) XIM. MANTEMENTO (MAÑÁ) (TARDE)
- (200) BÁDMINTON
- (300) PILATES A(MAÑÁ) B (TARDE)
- (700) NATACIÓN (MAÑÁ) (TARDE)
- (800) AQUAGYM (MAÑÁS)
- (900) AQUAEROBIC (TARDES)
- (1000) SAÚDE NA AUGA / NAT. EMBARAZADAS

INFANTIL

(IDADE MÍNIMA)

- (10) FÚTBOL SALA (2011)
- (20) BÁDMINTON (2008)
- (30) Ed. Física de Base (2013-2010)
- (40) NATACIÓN BEBÉS
- (50) NATACIÓN (2013)
- (60) MINI-BASKET (2009)
- (70) PATINAXE (2011)
- (80) XIMN. RÍTMICA (2012)
- (90) TENIS DE MESA (2009)

(*Se, debido ó nº de alumn@s, se tiveran que facer 2 ou máis grupos nalgunha das Escolas Deportivas, terán prioridade para escoller horario os anotad@s en primeiro lugar según o nº de orde.)

(*Nas Escolas Deportivas deberá xuntarse un mínimo de alumn@s razoable dentro do Rango de Idade para poder ofertarse a actividade.)

OBSERVACIÓNS MÉDICAS:

CEDEIRA, ____ DE ____ DE 2016

ASINADO:



CONCELLERÍA DE DEPORTES
 CONCELLO DE CEDEIRA