



**Nº DE ABONO:**

## **Concello de Cedeira**

### **FICHA DE INSCRIPCIÓN ABONOS DE PISCINA**

NOME E APELIDOS: _____	DNI: _____
TELÉFONO: _____	DIRECCIÓN: _____
C.POSTAL: _____	CONCELLO: _____
<b><u>UNIDADE FAMILIAR:</u></b>	
_1°- _____	ANO NACEMENTO: _____
_2°- _____	ANO NACEMENTO: _____
_3°- _____	ANO NACEMENTO: _____
_4°- _____	ANO NACEMENTO: _____
_5°- _____	ANO NACEMENTO: _____

**ABONO PISCINA INDIVIDUAL:** TRIMESTRAL  ANUAL

**ABONO PISCINA INDIVIDUAL** (+ 65 ANOS OU DISC. + 33 %) : TRIMESTRAL  ANUAL

**ABONO PISCINA FAMILIAR** : TRIMESTRAL  ANUAL

CEDEIRA, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ 2016

ASINADO:



CONCELLERIA DE DEPORTES  
CONCELLO DE CEDEIRA