



FORMULARIO INSCRIPCIÓN EQUIPO PRE-BENJAMÍN

TEMPORADA 2017/18

DATOS PERSONALES NIÑO/A

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Algo que debamos saber (enfermedades, operaciones, limitaciones funcionales...)?

DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Dirección: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Provincia: _____ Teléfonos: _____

Correo electrónico: _____

HORARIOS: a elegir dos o tres días

Lunes 19-20h

Miércoles 19-20h

Viernes 19-20h

TARIFAS

- Dos días a la semana 25€/mes
- Tres días a la semana 34€/mes
- Tramitación de la licencia de la FNCV con seguro de accidentes obligatorio 39€

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular: _____ DNI: _____

Entidad Bancaria: _____

Nº de cuenta:

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En _____ a ____ de _____ de 2017

Firma titular de la cuenta: _____

Autorizo al Club Vila-swim a la domiciliación bancaria de las cuotas