



ACTIVIDADES DE ADULTOS

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE	<input type="text"/>		
1er APELLIDO	<input type="text"/>		
2º APELLIDO	<input type="text"/>		
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N.I.F.	<input type="text"/>	EMPADRONAD@ EN BECERRIL:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
DOMICILIO VIVIENDA	<input type="text"/>		
LOCALIDAD	<input type="text"/>	CODIGO POSTAL	<input type="text"/>
TELEFONO FIJO PARTICULAR	<input type="text"/>	OTRO FIJO	<input type="text"/>
OTROS TELEFONOS	<input type="text"/>	OTROS TELEFONOS	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

La firma de la presente solicitud implica:

- El compromiso de abonar las cuotas establecidas.
- El conocimiento y la aceptación de la Normativa para la presente temporada.

ACTIVIDAD: _____ TEMP. 2015/16 FIRMADO	ACTIVIDAD: _____ TEMP. 2016/17 FIRMADO	ACTIVIDAD: _____ TEMP. 2018/19 FIRMADO