



FORMULARIO INSCRIPCIÓN COMPLEJO DEPORTIVO

NOMBRE: _____ FECHA: _____
 Nº SOCIO: _____ TELÉFONO: _____

1. SELECCIÓN DE LA TARIFA. (Marque con una (x) la tarifa deseada e indique las fechas de inicio y final)

FECHA INICIO: _____ FECHA FINAL: _____

- TARIFA PLANA ZONA SECA: 19 €
- TARIFA PLANA ZONA HÚMEDA: 19 €
- TARIFA PLANA TODO INCLUIDO: 25 €
- TARIFA PLANA FAMILIAR TODO INCLUIDO: 25 € + 10 €/usuario (Nº total usuarios: _____)

Nombre: _____	T. Familiar: Indique el nombre de los usuarios adscritos a la tarifa.
Nombre: _____	

- ESCUELA DE NATACIÓN: 15 € (Marcar y cumplimentar sólo en caso de uso exclusivo de la escuela de natación)

Nombre: _____
Nombre: _____
Nombre: _____

FORMA DE PAGO (Marque con una (x) la forma de pago deseada)

- RECEPCIÓN (Efectivo o tarjeta)
- BANCO

2. ACTIVIDADES OFERTADAS (Apartado informativo, no cumplimentar)

ACTIVIDADES ADULTOS (podrá reservar plaza en 2 sesiones semanales por usuario)

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
09:00-09:45	BIKE		BIKE		BIKE	ZONA SECA
10:00-11:00	MIIT	YOGA	MIIT	YOGA	MIIT	
11:00-11:45	GIM. SALUD		GIM. SALUD		GIM. SALUD	
17:00-18:00	CIRCIUT TRAINING	CIRCIUT TRAINING	CIRCIUT TRAINING	CIRCIUT TRAINING		
18:00-19:00	CIRCIUT TRAINING	CIRCIUT TRAINING	CIRCIUT TRAINING	CIRCIUT TRAINING		
18:00-18:45		KICK BOXING		KICK BOXING		
19:00-19:45	TONIFICACIÓN	YOGA	TONIFICACIÓN	YOGA	BIKE	
19:00-19:45		PILATES		PILATES		
20:00-20:45	PILATES	MIIT	PILATES	MIIT		
20:00-21:00	YOGA	BIKE	YOGA	BIKE	HIIT	
21:00-21:45	HITT	ZUMBA	HITT	ZUMBA	BAILES LATINOS	

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	
09:00-09:45	NAT. SALUDABLE	ZONA HÚMEDA				
10:00-10:45	NAT. SALUDABLE					
11:00-11:45	NAT. SALUDABLE					
19:00-19:45	POOLBIKE	POOLBIKE	POOLBIKE	POOLBIKE		



ACTIVIDADES INFANTILES

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ZONA SECA
16:30-17:30		KARATE INF.		KARATE INF.		
18:00-18:45					ZUMBA KIDS	

ESCUELA DE NATACIÓN (Podrá seleccionar 2 sesiones por niño indicando nivel Iniciación, Intermedio o Perfeccionamiento)

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ZONA HÚMEDA
16:45-17:30	INICIACION	INICIACION	INICIACION	INICIACION	NAT BEBES	
	INTERMED	INTERMED	INTERMED	INTERMED		
	PERFECION	PERFECION	PERFECION	PERFECION		
17:30-18:15	INICIACION	INICIACION	INICIACION	INICIACION	NAT BEBES	
	INTERMED	INTERMED	INTERMED	INTERMED		
	PERFECION	PERFECION	PERFECION	PERFECION		
18:15-19:00	INICIACION	INICIACION	INICIACION	INICIACION	NAT BEBES	
	INTERMED	INTERMED	INTERMED	INTERMED		
	PERFECION	PERFECION	PERFECION	PERFECION		

3. SELECCIÓN DE ACTIVIDADES

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

NOMBRE: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

ACTIVIDAD: _____ HORARIO: _____

NOMBRE:

D.N.I.:

Nº SOCIO

FIRMA: