



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: 20 €
 TARIFA PLANA ZONA HÚMEDA: 20 €
 TARIFA PLANA TODO INCLUIDO: 26 €
 TARIFA PLANA FAMILIAR TODO INCLUIDO: 26 € + 10 €/usuario (Nº total usuarios: _____)

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

- ESCUELA DE NATACIÓN: 16 € (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. 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: _____	Nº SOCIO _____
D.N.I.: _____	FIRMA: _____