



INSCRIPCIÓN – DATOS SOCIO/A

NOMBRE	_____			APELLIDOS	_____		
Nº DNI	_____	TLF. FIJO	_____	TLF.MÓVIL	_____		
FECHA NACIMIENTO	_____		E-MAIL	_____			
DIRECCIÓN	_____						
POBLACIÓN	_____			COD.POSTAL	_____		

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

FECHA:

<input type="checkbox"/>	SALA MUSCULACIÓN		<input type="checkbox"/>	HIPOPRESIVOS
	SPINNING		<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 10:00 A 11:00 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 MARTES Y JUEVES DE 8:00 A 9:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GAP
<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 MARTES Y JUEVES DE 10:00 A 11:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 VIERNES DE 15:30 A 16:30 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 3 MARTES Y JUEVES DE 15:30 A 16:30 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 LUNES Y MIÉRCOLES DE 11:30 A 12:30 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 4 LUNES Y MIÉRCOLES DE 17:30 A 18:30 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 3 MARTES Y JUEVES DE 21:15 A 22:15 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 5 LUNES Y MIÉRCOLES DE 19:00 A 20:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	BODY TONO
<input type="checkbox"/>	GRUPO 6 MARTES Y JUEVES DE 20:30 A 21:30 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 15:30 A 16:30 HORAS.
	PILATES		<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 MARTES Y JUEVES DE 20:30 A 21:30 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 MARTES Y JUEVES DE 10:00 A 11:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	POSTURA SANA
<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 MARTES Y JUEVES DE 15:30 A 16:30 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 20:30 A 21:30 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 3 LUNES Y MIÉRCOLES DE 19:00 A 20:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	ZUMBA
<input type="checkbox"/>	GRUPO 4 LUNES Y MIÉRCOLES DE 20:00 A 21:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 20:30 A 21:30 HORAS.
	FUNCTIONAL TRAINING		<input type="checkbox"/>	ZUMBA KIDS
<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 MARTES Y JUEVES DE 8:00 A 9:00 HORAS.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 MARTES Y JUEVES DE 17:30 A 18:30 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 LUNES, MARTES Y JUEVES DE 15:00 A 16:00 H.		<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 MARTES Y JUEVES DE 18:30 A 19:30 HORAS.
<input type="checkbox"/>	GRUPO 3 LUNES Y MIÉRCOLES DE 20:00 A 21:00 HORAS.			
<input type="checkbox"/>	GRUPO 4 MARTES Y JUEVES DE 20:00 A 21:00 HORAS.			
	TRX			
<input type="checkbox"/>	GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 9:30 A 10:30 HORAS.			
<input type="checkbox"/>	GRUPO 2 LUNES Y MIÉRCOLES DE 21:00 A 22:00 HORAS.			

ALTA
 BAJA

Mail: _____

El firmante reconoce no tener ningún problema de salud que le impida desarrollar las actividades deportivas a las que se inscribe, exonerando al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta las clases, o bien supervise la sala de musculación, de cualquier lesión, o daño corporal que pudiera sufrir durante el ejercicio de la actividad.

El firmante reconoce no tener ningún problema de salud para desarrollar la actividad en la que se inscribe y exime al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta la clase, de cualquier lesión o daño padecido durante la actividad.

Fdo.:



AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE 18 AÑOS QUE PARTICIPEN EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS.

D/D^a :

Con D.N.I.:

En mi condición de padre/madre/tutor legal de:

.....

AUTORIZO a que mi hijo/a participe en la actividad:

.....

Y DECLARO:

1. Que el autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por el monitor.
2. Que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad. En caso de padecerlas, deberá especificarlas.

En Calahorra, a de de

El firmante reconoce no tener ningún problema de salud que le impida desarrollar las actividades deportivas a las que se inscribe, exonerando al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta las clases, o bien supervise la sala de musculación, de cualquier lesión, o daño corporal que pudiera sufrir durante el ejercicio de la actividad.

El firmante reconoce no tener ningún problema de salud para desarrollar la actividad en la que se inscribe y exime al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta la clase, de cualquier lesión o daño padecido durante la actividad.