

SOLICITUD DE BAJA CURSOS DEPORTIVOS

ADULTO NIÑO/A

Apellidos: _____

Nombre: _____

Teléfono . _____ // _____

SEÑALE CON UNA X LA CASILLA O CASILLAS CORRESPONDIENTE/S

<input type="checkbox"/> PSICOMOTRICIDAD → → → → <input type="checkbox"/> 1 AÑO <input type="checkbox"/> 2 AÑOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FÍSICA DE BASE → <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º INFANTIL <input type="checkbox"/> INICIACIÓN DEPORTIVA → → <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESCALADA <input type="checkbox"/> ATLETISMO <input type="checkbox"/> BALONMANO <input type="checkbox"/> PETANCA <input type="checkbox"/> TENIS <input type="checkbox"/> DEPORTE TRADICIONAL
<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 3º INFANTIL <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 1º PRIMARIA <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 2º PRIMARIA (A) <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 2º PRIMARIA (B)
<input type="checkbox"/> CURSO DE AERÓBIC 1 (MAÑANA) <input type="checkbox"/> CURSO DE AERÓBIC 2 (TARDE)
<input type="checkbox"/> CURSO DE GIMNASIA DE MANTENIMIENTO
<input type="checkbox"/> TERCERA EDAD <input type="checkbox"/> TERCERA EDAD – centro jubilado <input type="checkbox"/> SPINNING
<input type="checkbox"/> PADEL <input type="checkbox"/> PILATES Grupo 1 <input type="checkbox"/> PILATES Grupo 2:
<u>ACTIVIDADES IMPARTIDAS POR CLUB O MONITOR</u>
<input type="checkbox"/> FULL CONTACT <input type="checkbox"/> TIRO CON ARCO <input type="checkbox"/> YOGA <input type="checkbox"/> JUDO <input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA <input type="checkbox"/> PATINAJE <input type="checkbox"/> BROADWAY-DANCE <input type="checkbox"/> FUNKY <input type="checkbox"/> TAI-CHI

OTRO: _____ (especificar actividad)

SOLICITO LA BAJA CON FECHA: _____

**LAS BAJAS SE TRAMITARÁN EXCLUSIVAMENTE EN EL PABELLÓN
POLIDEPORTIVO, HASTA EL DÍA 6 DEL MES EN CURSO, SIENDO SIEMPRE
PRESENTADA POR ESCRITO.
NO SE CURSARÁ NINGUNA BAJA CON CARÁCTER RETROACTIVO.**

SOLICITUD DE BAJA CURSOS DEPORTIVOS

ADULTO NIÑO/A

Apellidos: _____

Nombre: _____

Teléfono . _____ // _____

SEÑALE CON UNA X LA CASILLA O CASILLAS CORRESPONDIENTE/S

<input type="checkbox"/> PSICOMOTRICIDAD → → → → <input type="checkbox"/> 1 AÑO <input type="checkbox"/> 2 AÑOS <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN FÍSICA DE BASE → <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º INFANTIL <input type="checkbox"/> INICIACIÓN DEPORTIVA → → <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESCALADA <input type="checkbox"/> ATLETISMO <input type="checkbox"/> BALONMANO <input type="checkbox"/> PETANCA <input type="checkbox"/> TENIS <input type="checkbox"/> DEPORTE TRADICIONAL
<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 3º INFANTIL <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 1º PRIMARIA <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 2º PRIMARIA (A) <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA : 2º PRIMARIA (B)
<input type="checkbox"/> CURSO DE AERÓBIC 1 (MAÑANA) <input type="checkbox"/> CURSO DE AERÓBIC 2 (TARDE)
<input type="checkbox"/> CURSO DE GIMNASIA DE MANTENIMIENTO
<input type="checkbox"/> TERCERA EDAD <input type="checkbox"/> TERCERA EDAD – centro jubilado <input type="checkbox"/> SPINNING
<input type="checkbox"/> PADEL <input type="checkbox"/> PILATES Grupo 1 <input type="checkbox"/> PILATES Grupo 2:
<u>ACTIVIDADES IMPARTIDAS POR CLUB O MONITOR</u>
<input type="checkbox"/> FULL CONTACT <input type="checkbox"/> TIRO CON ARCO <input type="checkbox"/> YOGA <input type="checkbox"/> JUDO <input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA <input type="checkbox"/> PATINAJE <input type="checkbox"/> BROADWAY-DANCE <input type="checkbox"/> FUNKY <input type="checkbox"/> TAI-CHI

OTRO: _____ (especificar actividad)

SOLICITO LA BAJA CON FECHA: _____

**LAS BAJAS SE TRAMITARÁN EXCLUSIVAMENTE EN EL PABELLÓN
POLIDEPORTIVO, HASTA EL DÍA 6 DEL MES EN CURSO, SIENDO SIEMPRE
PRESENTADA POR ESCRITO.
NO SE CURSARÁ NINGUNA BAJA CON CARÁCTER RETROACTIVO.**