

IV Escuela de Atletismo de Verano Mazí

Formulario de Inscripción 2017

NOMBRE: _____ DNI: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: H ___ M ___

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P.: _____

TALLA: _____

Matrícula

ABONADO:

SOCIO:

GRUPO INICIACIÓN (2011-2008): _____ GRUPO AVANZADO (2007-2004): _____

HORARIO: LUNES, MARTES, JUEVES Y VIERNES (09:30-13:00)

Autorización

PADRE/MADRE/TUTOR: _____

DNI: _____ EMAIL: _____

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____ S N

ENFERMEDADES/ALERGIAS/OBSERVACIONES:

FECHA Y FIRMA*

Enviar esta hoja de INSCRIPCIÓN, así como el resguardo del ingreso bancario (SÓLO ABONADOS) a:

1. AGRUPACIÓN ATLÉTICA MAZÍ - C/ Concepción Arenal 19 4ºD – 36600 Vilagarcía de Arousa
2. Escaneado a escuelasdeverano.mazi@gmail.com

Realizar el ingreso a nombre de la AGRUPACIÓN ATLÉTICA MAZÍ en la cuenta de LACAIXA, poniendo en el concepto: ESCUELA + NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO, en la cuenta:

ES84 2100 6045 9902 0008 3585

*Con esta firma autorizo la utilización de la imagen de mi hijo/a en las plataformas y publicaciones de promoción y difusión de la AGRUPACIÓN ATLÉTICA MAZÍ