

SOLICITUD DE BAJA
ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES
ANUALIDAD 2016/17

MARCAR CON UNA CRUZ DE LA ESCUELA QUE DESEE LA BAJA.

<input type="checkbox"/>	AEROBIC
<input type="checkbox"/>	MANTEN. MAÑANAS/ PENSIONISTAS
<input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO TARDES
<input type="checkbox"/>	MUSCULACION
<input type="checkbox"/>	PATINAJE ARTISTICO
<input type="checkbox"/>	JUDO INFANTIL
<input type="checkbox"/>	TAI-CHI / QI GONG
<input type="checkbox"/>	PADEL

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:
EDAD:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD:
TELEFONO:

BENEIXAMA, DE

DE 2016-17