

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos: _____ Nombre: _____
 Nº Socio: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono/s: _____
 Dirección: _____ C.P.: _____
 Localidad: _____ Email: _____

HORARIOS

Marcar con una **X** el Programa y el Horario elegido.

	LUNES Y MIÉRCOLES	MARTES Y JUEVES	SABADOS
ADULTOS	20:15 - 21:00 <input type="checkbox"/>	20:15 - 21:00 <input type="checkbox"/>	9:15 - 10:00 <input type="checkbox"/>
	21:00 - 21:45 <input type="checkbox"/>	21:00 - 21:45 <input type="checkbox"/>	
TERAPEUTICA	LUNES Y MIÉRCOLES 19:30 - 20:15 <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES 19:30 - 20:15 <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES 9:00 - 10:00 <input type="checkbox"/>
EMBARAZADAS	LUNES Y MIÉRCOLES 19:30 - 20:15 <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES 19:30 - 20:15 <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES 10:00 - 11:00 <input type="checkbox"/>
POSTPARTO	LUNES Y MIÉRCOLES 19:30 - 20:15 <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES 19:30 - 20:15 <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES 10:00 - 11:00 <input type="checkbox"/>

PLAZAS LIMITADAS A 10 ALUMNOS/AS POR GRUPO

El Club se reserva el derecho de modificar horarios en función del número de alumnos del grupo.

Existe la posibilidad de modificar horarios según demanda.

CUOTA MENSUAL POR ALUMNO/A

TERAPEUTICA, EMBARAZADAS Y POSTPARTO	
SOCIOS	NO SOCIOS
23 €	52 €

ADULTOS					
1 DIA		2 DIAS		3 DIAS	
SOCIOS	NO SOCIOS	SOCIOS	NO SOCIOS	SOCIOS	NO SOCIOS
13 €	31 €	23 €	52 €	25 €	55 €

CUOTA DE INSCRIPCION

(Excepto Embarazadas)

SOCIOS	50 €	NO SOCIOS	60 €
--------	------	-----------	------

RECONOCIMIENTO MÉDICO DEPORTIVO

Marcar con una X

PRECIO: 15 €/Persona

El Club tiene un convenio con la empresa **MASQSANO**, especialistas en reconocimientos médicos deportivos.

El Club está interesado en que todos sus usuarios puedan realizar una valoración del estado de su salud antes de iniciar la práctica deportiva, con el principal objetivo de evitar la muerte súbita y prevenir otros riesgos de la salud.

El reconocimiento consta de 3 apartados: Historia Médica, Exploración Física y Estado de Forma y Electrocardiograma.

Si deseas hacerte o hacer a tu hijo/a un reconocimiento médico, marca la casilla de arriba e infórmate en Secretaría.

EL ACCESO A LAS INSTALACIONES DEL CLUB SERÁ OBLIGATORIAMENTE CON TARJETA, QUE SE DEBE SOLICITAR EN SECRETARÍA.

ABONANDO 3€ PARA LA ADQUISICIÓN DE LA MISMA. ES OBLIGATORIO QUE CADA ALUMNO TENGA SU PROPIA TARJETA

Muy Importante: La tarjeta de acceso da derecho al acceso al Club para la participación en el curso de natación, en las fechas y horarios elegidos. Queda terminantemente prohibido el uso de cualquier otra instalación del Club. El incumplimiento de esta norma supondrá la anulación de la inscripción al curso y de la tarjeta de acceso, así como, la imposibilidad de inscribirse en cualquier otra actividad del Club.

Continúa en el reverso →

