

PROMOCION DE NATACION 2.017

BOLETIN DE PREINSCRIPCION

D/D^a..... con
 D.N.I. Nº..... como Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de
tlfno de contacto nº....., fax nº
 correo electrónicoC.P.....
 acogíendose a las normas de la "Campaña de Promoción de natación 2017.

Solicita la preinscripción en la actividad acogíendose a las normas establecidas:

Quincena	Nº curso	Tipo de curso							horario
		menores de 3 años	iniciación	adultos	perfeccionamiento	6 a 8 años	9 a 12 años	13 años en adelante	
1 ^a 18/07/2016 a 29/07/2016	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
2 ^a 01/08/2016 a 12/08/2016	1								
	2								
	3								
	4								
	5								

(marcar con una X)

En.....a.....de.....de 2.017

Alcalde/sa-Presidente/a

El Secretario

Sello de la
Institución

Fdo.:.....

Fdo.:.....

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS

PROMOCION DE NATACION 2.016