CURSOS PISCINAS CLIMATIZADAS MARTA FERNÁNDEZ (VILLADIEGO 2024)

El Excmo Ayuntamiento de Villadiego oferta actividades en la piscina climatizada de Villadiego. Entregar **inscripciones hasta 10 de octubre** en: Ayuntamiento o enviando al email villadiegodeporte@hotmail.com .

Marcar X	ACTIVIDAD	HORARIO	PRECIO
	Iniciación natación (2015 – 2018)	Martes 17:30 – 18:15 h	45 € / 30 € abonados
	Iniciación natación (2019 - 2020)	Martes 18:15 – 19:00 h	45 € / 30 € abonados
	Iniciación natación adultos	Martes 19:00 – 19:45 h	45 € / 30 € abonados
	Gimnasia acuatica (Aquagym)	Jueves 11:00 – 11:45 h	35 € / 20 € abonados
	Iniciación natación adultos	Jueves 11:55 – 12:40 h	45 € / 30 € abonados
	Perfeccionamiento natación	Jueves 12:50 – 13:35 h	45 € / 30 € abonados

Descuento de 5 € a familia numerosa (presentar foto o tarjeta de familia numerosa). Las cuotas se pagarán cuando os indiquemos, al iniciar el curso. Ingresar la cuota correspondiente en la cuenta de ayuntamiento de Viladiego marcando como concepto actividad y nombre de participante (ejemplo: Natación Daniel García). Después, entregar el justificante en el Ayuntamiento o enviarlo por WhatsApp al 666 748 248. Si tienen alguna duda pueden contactar al mismo número (WhatsApp o llamada).

Los números de cuenta son:

CAIXABANK S.A ES52 2100 0737 51 2200025343
IBERCAJA BANCO S.A ES03 2085 4845 16 0330062140
CAJA RURAL DE BURGOS ES81 3060 0008 94 1076054921
BANCO SANTANDER S.A ES94 0030 6010 53 0000149272

O puedes poner el IBÁN de tu cuenta y se cargará el recibo:

| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datos participante:

Nombre y 2 apellidos:.....

DNI:..... Fecha de Nacimiento:.....

Teléfono de contacto..... Localidad:.....

El firmante, declara que se encuentran en un estado de salud óptimo para la práctica de esta actividad física y que participa voluntariamente en las clases desarrolladas en la localidad de Villadiego.

Fdo:.....

OBSERVACIONES: (Rellenar en caso de enfermedad, alergia, asma... que requiera un cuidado especial): .....

.....,.....(rellenar autorización para menores de edad).....

D./Dña..... con DNI: ..... como

padre, madre o tutor del participante:.....

Autorizo a mi hijos/a a asistir al actividades en piscinas climatizadas. Certifico que se encuentra en buen estado de salud y que asiste a la actividad de forma voluntaria.

Firma Padre/Madre o Tutor

OBSERVACIONES: (Rellenar en caso de enfermedad, alergia, asma... que requiera un cuidado especial): .....