

INSCRIPCIÓ CATVIC ACTIVITATS DIRIGIDES

Nom i cognoms.....

DNI o número de soci.....

Correu electrònic

Número targeta CatSalut (4 lletres + 10 dígits)

Nom contacte 1 Telèfon 1

Nom contacte 2 Telèfon 2

INSCRIPCIÓ

A quin grup s'apunta?

CIRCUIT FUNCIONAL ___ TONIFICACIÓ ___ ZUMBA ___ ZUMBA KID'S ___

BODY COMBAT ___ ACTIVITAT FÍSICA i SALUT ___

Quants dies vindrà?

1___ 2___ 3___ 4___ 5___

Dia o dies que vindrà?

Dilluns ___ Dimarts___ Dimecres ___ Dijous ___ Divendres ___

Per formalitzar la inscripció caldrà adjuntar els següents documents:

- Fotocòpia de la targeta CatSalut

Noms i Cognoms l'alumne o tutor legal:

Signatura: