

# SOLICITUD ESCUELA DE INVIERNO

FECHA DE LA SOLICITUD:

Club de Campo  
Villa de Madrid S.A.



GRUPO ADJUDICADO (A RELLENAR POR EL CLUB DE CAMPO):

PROFESOR

<input type="text"/>	HECHA PRUEBA DE NIVEL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	HECHO CARNET:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ALTA PROGRAMA GESTIÓN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SELLO PAGADO:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

NOMBRE:

Nº DE ABONADO:

FECHA DE NACIMIENTO:

TUTOR:

TELÉFONO DE CONTACTO:

MAIL:

¿HA RECIBIDO CLASES DE NATACIÓN ANTERIORMENTE?

SI

NO

Nivel del último grupo al que asistió:

3años

4-5 años

N1

N2

N3

## GRUPO SOLICITADO:

¿CLASE PARTICULAR?:

SI

NO

¿CLASE COLECTIVA?:

SI

NO

NÚMERO DE DÍAS/SEMANA:

DÍAS DE LA SEMANA PREFERENTES:

HORARIO DISPONIBLE:

DESDE LAS:

HASTA LAS:

## OBSERVACIONES, INFORMACIÓN DE INTERÉS:

¿Padece alguna enfermedad o discapacidad reseñable para la práctica natatoria?:

¿Cuál? \_\_\_\_\_

La firma de este documento por el alumno o tutor legal, en caso de menores de 18 años, supone la aceptación de las normas de la escuela de natación del Club de Campo (al dorso):

Firmado: \_\_\_\_\_, en Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

## SEGUIMIENTO (A RELLENAR POR EL CLUB DE CAMPO):

--