



Club Atletismo Narón

C.I.F. G-15.215.759

C/ Rio Vespasante, 17 Bj-15570 Narón

ESCOLA DE ATLETISMO
E
GRUPOS ADESTRAMENTO

FICHA DE PREINSCRIPCIÓN TEMPADA 2019/2020

1. DATOS PERSOAIS

NOME E APELIDOS			
DATA DE NACEMENTO		DNI	
NOME E APELIDOS (TITOR)			
DATA DE NACEMENTO		DNI	
ENDEREZO			
CODIGO POSTAL		CONCELLO	
TELEFONOS	Atleta:	Pai:	Nai:
E-MAIL			
COLEXIO			

2. DATOS FÍSICOS

ALTURA		PESO	
TALLA ROUPA		Nº DE CALZADO	
PRACTICOU ATLETISMO			
DEPORTES QUE PRACTICA			

3. PROBAS QUE CHE GUSTARÍA FACER

Velocidade (50 m, ...)	
Fondo (1.000 m, ...)	
Salto (lonxitude, altura, ...)	
Lanzamento (Peso, disco, ...)	
Marcha atlética	
Outras / Todas	

4. PREFERENCIA DE HORARIOS

<input type="checkbox"/> LUNS	<input type="checkbox"/> 16:30
<input type="checkbox"/> MARTES	<input type="checkbox"/> 17:00
<input type="checkbox"/> MÉRCORES	<input type="checkbox"/> 17:30
<input type="checkbox"/> XOVES	<input type="checkbox"/> 18:00
<input type="checkbox"/> VENRES	<input type="checkbox"/> 18:30
<input type="checkbox"/> CALQUERA	<input type="checkbox"/> 19:00

5. FORMA DE PAGO (Marcar cun "X" a casíña correspondente)

PAGO MENSUAL <input type="checkbox"/>	PAGO ANUAL <input type="checkbox"/>
<i>SUB-8: 10€/mes. RESTO (SUB-10 a Master): 15€/mes</i>	<i>SOCIOS: Cota (€/mes) x Meses x 0,9</i>
<i>O pago realizarase o día 20 do mes anterior</i>	<i>NON SOCIOS: Cota (€/mes) x Meses</i>
<i>Tódolos pagos serán efectuados mediante domiciliación bancaria ou ingreso en conta</i>	
MEMBRO DA UNIDADE FAMILIAR, no mesmo domicilio (Indicar 1º, 2º, 3º...):	
<i>SOCIOS: 2º membro desconto da última cota mensual; 3º membro desconto das 3 últimas cotas.</i>	
DATA DE INSCRIPCIÓN (Entrega de toda a documentación, incluso pago):	
<i>SOCIOS que se inscriban antes do día 20/08/19, bonificarase a primeira cota mensual.</i>	
<i>Para este caso é necesario pagar como mínimo as tres primeiras cotas.</i>	
<i>* Poderá tramitarse a alta como socio ó mesmo tempo que a inscrición nas escolas / adestramentos.</i>	

6. HISTORIAL MÉDICO

Indique si padece algunha enfermidade (asma, ...). Entregar certificado de satos médicos no seu caso.

7. OBSERVACIÓNS

Indique comentarios ou suxerencias que nos queira facer chegar, ou solicite ser contactado polo Club