



I  
N  
S  
C  
R  
I  
P  
C  
I  
Ó  
N  
  
F  
I  
C  
H  
A  
D  
E

	<b>TUS DATOS</b>
NOMBRE DE LA GIMNASTA:	
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI:
TLFNO1:	TLFNO 2:
CORREO ELECTRONICO:	
SOY GIMNASTA DEL CGR. IPLACEA ALKALÁ: *Marca con una cruz tu elección	
<input type="checkbox"/> SI	GRUPO O ESCUELA:
<input type="checkbox"/> NO	
	<b>¡QUÉ GRUPO ELIGES!</b> *Marca con una cruz tu elección
<input type="checkbox"/>	DESCUBRIENDO LA GIMNASIA
<input type="checkbox"/>	PREFECIONANDO LA GIMNASIA RÍTMICA
	<b>¿CUÁNDO VIENES?</b> *Marca con una cruz tu elección
<input type="checkbox"/>	PRIMER TURNO: del 24 de junio al 05 de julio
<input type="checkbox"/>	SEGUNDO TURNO: del 08 de julio al 19 de julio
<input type="checkbox"/>	COMEDOR: Cuota de 45 Euros por semana
<input type="checkbox"/> SI	Indica las fechas elegidas:
<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/>	SERVICIO DE GUARDERÍA: Cuota de 10 Euros por semana (de 9:00 a 10:00 horas)
<input type="checkbox"/> SI	Indica las fechas elegidas:
<input type="checkbox"/> NO	

Firma padre/madre/tutor

A \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2019