

CURSILLOS DE NATACIÓN

NATACIÓN TERAPEÚTICA

2025/26

NOMBRE Y APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO		TELÉFONO			
E-MAIL					
NÚMERO SORTEO			ABONADO/A PISCINA CUBIERTA	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>



AUTORIZO A QUE EL RESULTADO DEL SORTEO, CON MI NOMBRE Y PRIMER APELLIDO SEA PUBLICADO EN LA WEB DEL AYUNTAMIENTO

GRUPOS	Grupo	Nivel	Dias/Semana	Horario	Plazas
	NATE 1	Saber nadar	Lunes-Miércoles	19:45-20:30	9

1ª ELECCIÓN	
-------------	--

PARA EL AYUNTAMIENTO

CURSILLOS DE NATACION

NATACION TERAPEUTICA

2025/26



NOMBRE Y APELLIDOS					
NÚMERO SORTEO					

PARA EL INTERESADO/A