

GIMNASIA DE MANTENIMIENTO

Localidad: CADALSO / Días: martes y jueves / Horario: de 11 a 12 horas / Lugar: Gimnasio Deportivo Municipal.

D/D^a.....con Documento Nacional de Identidad número DNI/NIF.....
con domicilio en Calle/Avenida
.....nº.....localidad.....
.....de teléfono.....

(Todos los campos anteriores, deben ser rellenados).

El/La abajo firmante manifiesta que como participante está en condiciones óptimas de salud para desarrollar la práctica deportiva a la que se ha inscrito. **(Indicar si padece tipo de patología o enfermedad).**

Mediante la solicitud de inscripción manifiesto el conocimiento y acepto las presentes.

Actividad organizada por: El Excmo. Ayto. de Cadalso y el Servicio de Dinamización Deportiva de la M.I.M.S.G.

Número de teléfono del dinamizador deportivo: 680699510 (Félix)

En CADALSO, a..... de.....de 2025

Fdo:



DINAMIZACIÓN DEPORTIVA DE EXTREMADURA #SOMOSDEPORTE



JUNTA DE EXTREMADURA
DIRECCIÓN GENERAL DE JOVENES Y DEPORTES

