



Concello de Vilarmador

**FICHA DE INSCRICIÓN
CURSOS DE NATACIÓN
CONCELLO DE VILARMAIOR 2025**

D/Dna. _____ Con D.N.I. _____

Enderezo _____ C.P. _____ Concello _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

No caso de que o participante sexa menor de idade:

D/Dna. (nai - pai - titor/a): _____

Autorizo a: _____ Idade _____ Data de nacemento _____

A inscribirse na actividade sinalada

- ☐ CURSO INICIACIÓN (ata 6 anos): ABOADOS / NON ABOADOS
- ☐ CURSO PERFECCIONAMENTO (dende 7 anos): ABOADOS / NON ABOADOS

En Vilarmador, a _____ de _____ de 202 .

Asdo: _____

AUTORIZACIÓN DA DOMICILIACIÓN BANCARIA

D./Dna. _____ con NIF _____

E Enderezo en _____ C.P. _____

autoriza que, ata nova orde, se proceda aboar con cargo á súa conta:

IBAN	Entidade	Sucursal	D.C.	Nº de Conta

Os cargos que presente o Concello de Vilarmador, en concepto de cursos de natación.

Total _____ euros.

En Vilarmador, a _____ de _____ de 202 .

Asdo.: _____

- **Baixa da actividade:** antes do día 25 do mes anterior ao que cause baixa, asinando a solicitude de baixa por escrito no rexistro xeral do Concello ou a través da sede-e: sede.vilarmador.es.
As débedas poderán ser esixidas pola vía de construximento.