

## **INSCRIPCIÓ CATVIC NATACIÓ**

---

Nom i cognoms .....

DNI .....

Soci     No Soci

Edat .....

Correu electrònic .....

Número targeta CatSalut (4 lletres + 10 dígits) .....

Nom contacte 1 ..... Telèfon 1 .....

Nom contacte 2 ..... Telèfon 2 .....

## **INSCRIPCIÓ (a validar pel coordinador)**

---

➤ **CLASSES PERSONALITZADES**

Dilluns     Dimarts     Dimecres     Dijous     Divendres

Hora de preferència 1 ..... Hora de preferència 2 .....

➤ **GRUP PERSONALITZAT**

Dilluns     Dimarts     Dimecres     Dijous     Divendres

Nombre de nedadors ..... Hora de preferència .....

➤ **CURSETS PER GRUPS A NENS I NENES DE:**

3 a 5 anys     6 a 8 anys     9 a 11 anys     12 a 17 anys

Dilluns     Dimarts     Dimecres     Dijous     Divendres

➤ **ACTIVITATS AQUÀTIQUES PER ADULTS:**

START SWIM     IMPRO SWIM     AQUAGYM     AIGÜES OBERTES

Dilluns     Dimarts     Dimecres     Dijous     Divendres

**Per formalitzar la inscripció caldrà adjuntar els següents documents:**

- Fotocòpia de la targeta CatSalut

Noms i Cognoms l'alumne o tutor legal:

Firma: