

NATACIÓN



NOMBRE APELLIDOS Y COLEGIO DEL ALUMNO QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:

NOMBRE.....

APELLIDOS.....

CURSO..... EDAD.....

COLEGIO: *Ramón Pérez Ayala (AMPA)*

Días de asistencia a la actividad

Lunes y miércoles

Solo miércoles

DATOS DE LA PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD

D^a/º.....

DNI N^º.....

DIRECCIÓN.....

C.P.....

TELEFONOS DE CONTACTO.....

CORREO ELECTRONICO:

Autorizo a que el AMPA del Colegio Ramón Pérez de Ayala recoja y ceda los datos de este documento a la Piscina Club Natación Jiménez (Avda. de los Madroños 23) con el fin de formar parte de su lista de alumnos y poderme beneficiar de los descuentos y horarios que el club ofrece a los socios del AMPA.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos firmo el presentante en Madrid.

A fecha.....

Firma:

Esta solicitud NO garantiza la plaza ya que tendrá que ser el club el que confirme y gestione los grupos y horarios en función de la solicitudes recibidas y de sus criterios de selección.

Les recordamos que esta actividad **NO** está gestionada por el AMPA del colegio Ramón Pérez Ayala. La responsabilidad, administración y gestión de los cursos de natación depende únicamente del club Natación Jiménez.