



REGIDORIA D'ESPORTS PEGO
FITXA DE MATRÍCULA – TEMPORADA 08/09
TAI CHI D'ADULTS

DADES PERSONALS ALUMNA/E

Nom _____
Cognoms _____
Adreça c/ _____
Num.: _____ Escala: _____ Pis: _____
Telèfon _____
Contacte Fixe: _____ Mòbil: _____

Data Naixement: ____ / ____ / _____

DNI: _____ Fotocòpia DNI:

Horari: Dimarts i Dijous de 15:30 a 16:30 hores (**Grup No Iniciats**)
 Dimarts i Dijous de 15:30 a 16:30 hores (**Grup Iniciats**)

Forma pagament: Octubre – Novembre – Desembre (45
)
 Gener – Febrer – Març (45)
 Abril – Maig – Juny (45)
 Mes solt: (20)

Horari de Preferència (en cas de preferir un altre horari indicans dies i hora)

Dies: _____

Horari: _____

Firma: