


	<b>BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN</b>  <b>MANTENIMIENTO FÍSICO FEMENINO</b>  Área de Deportes	
<b>Datos del participante</b>		
Nombre:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	D.N.I. :
Dirección:		
Teléfono:		
<b>¡! IMPORTANTE ;!</b>		
Antes de iniciar las clases deberían pasar por un reconocimiento médico.		
Declaro estar capacitado/a para la realización de esta actividad Físico Deportiva.		
Acepto que existen riesgos asociados con la practica deportiva, y por ello descarga de toda la responsabilidad a la organización de la misma.		
<b>Que deseando realizar el “Programa de Mantenimiento Físico Femenino”, SOLICITO tenga por admitida la presente inscripción.</b>		
En Beas, ____ de _____ de 201__	<b>Firma</b>	

	<b>BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN</b>  <b>MANTENIMIENTO FÍSICO FEMENINO</b>  Área de Deportes	
<b>Datos del participante</b>		
Nombre:		
Fecha Nacimiento:	Edad:	D.N.I. :
Dirección:		
Teléfono:		
<b>¡! IMPORTANTE ;!</b>		
Antes de iniciar las clases deberían pasar por un reconocimiento médico.		
Declaro estar capacitado/a para la realización de esta actividad Físico Deportiva.		
Acepto que existen riesgos asociados con la practica deportiva, y por ello descarga de toda la responsabilidad a la organización de la misma.		
<b>Que deseando realizar el “Programa de Mantenimiento Físico Femenino”, SOLICITO tenga por admitida la presente inscripción.</b>		
En Beas, ____ de _____ de 201__	<b>Firma</b>	