



FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSOS

Nº ABONADO/A:

DATOS DEL CURSO

CURSO: _____ CÓDIGO: _____

DÍAS, HORA: _____ PRECIO: _____

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ CODIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ TELEFONO MÓVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

MOTIVO PRINCIPAL POR EL QUE DESEA PARTICIPAR EN ESTE PROGRAMA

(Marque en la casilla correspondiente con una X)

Problema de Salud

- Problema de espalda
- Enfermedad cardiovascular
- Enfermedad respiratoria
- Enfermedad aparato locomotor
- Enfermedad metabólica
(obesidad, diabetes mellitus tipo II, hipertensión, osteoporosis)
- Lesión deportiva
- Otra situación especial

Mejora Psíquica

- Deseo realizar una actividad física que me relaje y reduzca mis niveles de estrés.

Relación Social

- Deseo relacionarme con otras personas y disfrutar de mi tiempo de ocio de forma saludable.

Mejora Estética

- Perder peso
- Ganar peso
- Reafirmar y tonificar zonas corporales

Rendimiento Deportivo

- Mejora de la condición física general
- Mejora de la condición física específica
- Deporte competitivo
- Preparación Oposiciones

Propios de las actividades acuáticas

- Aprender a nadar. Tengo pánico al agua.
- Aprender a nadar. No tengo seguridad.
- Mejorar mi estilo de nado y aprender otros nuevos.
- Perfeccionar los estilos de natación.

San Adrián a ____ de _____ de 202__

Firma: