



ESCOLA DE INICIACIÓN AO FÚTBOL
“José Luís López Iglesias”
Curso 2016-2017

SOLICITUDE N° _____ (non cubrir)

NOME E APELIDOS	ANO DE NACEMENTO
	20__

D/D^a _____,
con DNI n° _____, como pai/nai/titor, solicito praza para o vindeiro curso
2016-2017 na “Escola de Iniciación ao Fútbol”.

Asinado:

DATOS

Domicilio e localidade _____
DNI _____, Data de nacemento _____ Teléfono _____
Centro escolar _____ Localidade _____
Curso _____ Horario _____ Outras actividades extraescolares _____

NORMAS

- 1.- ANOS DE NACEMENTO: 2010, 2011 e 2012.
- 2.- O prazo de inscrición comeza o 20 DE XUÑO.
- 3.- As clases impartiranse dous días semanais. A duración do curso será dende outubro a maio inclusive, en horario de 5 a 6 ou de 6 a 7 da tarde según a distribución dos grupos. A data de comezo será o 3 de outubro.
- 4.- Cota do curso: 110 euros, que fará efectiva na conta n° ES73-2080-5252-9730-4025-6253 de ABANCA. Alta como aboadado do Consello Municipal de Deportes que inclúe o seguro deportivo (todo o curso 45 euros aproximadamente).
- 5.- Esta solicitude debe entregarse na oficina do club (campo de fútbol dos Remedios) en horario de luns a venres de 18.30 a 21 horas, acompañando copia do recibo do ingreso coa solicitude. Tamén pode enviarse polo fax do club 988980500 ou por correo electrónico: pabelloncf@pabelloncf.com.

**A PARTIR DO DÍA 26 DE SETEMBRO PUBLICARANSE OS GRUPOS COS
HORARIOS NA PÁXINA WEB WWW.PABELLONCF.COM E TAMÉN
ESTARÁN EXPOSTAS NA OFICINA DO CLUB.**