

C. P. AMADOR DE LOS RIOS

INFORMACION DE LA ACTIVIDAD DE JUDO



NOMBRE

FECHA NACIMIENTO.....

MAIL.....

TELF. CONTACTO.....

LOS PAGOS SE REALIZARAN, TACHARSE LO QUE PROCEDA ::

.- Ingreso en la cuenta del club Escuela de judo de Rivas **TALLER JUDO -----16 EUROS**

LA CAIXA ES63 2100 2029 5702 0004 0538 **JUDO A Y JUDO B ----24 EUROS**

.- Por transferencia a la misma cuenta. PRECIO DEL

.- Domiciliado, coste del banco 1 euro.

NUMERO DE CUENTA PARA LOS RECIBOS DE JUDO

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Os comunicamos que para la práctica y buen funcionamiento de la actividad vuestros hijos deben de poseer un seguro de deportivo, por ellos os ofrecemos varias opciones de las cuales tenéis que acogeros a una de ellas:

VISITA LA WEB www.judoclubrivas.com

MARCAR Y FIRMAR LO QUE PROCEDA

<p>SEGURO DE ACCIDENTES COMPAÑÍA MAFRE</p> <p>5 euros anuales</p>	<p>En caso de no tramitar la licencia o seguro firma , eximiendo toda responsabilidad al profesor por haberla tramitado Firma.....</p>
<p>LICENCIA FEDERATIVA anual : F.M.JUDO 33 euros Seguro de accidente Reconocimiento oficial del grado o cinturón Documento oficial para participar en actividades de la Federación pegatina kyu paso de grado o cinturón...10 euros</p>	<p>Según la ley de protección del menor Cáp. 2/Art.4.El judo club rivas solicita la autorización paterna para la realización de imágenes y se compromete a velar por la integración física y honor de su hijo/a</p> <p>Firma.....</p>

Rellenar la inscripción y enviar a: ana23roldan@hotmail.com / Teléfono de contacto: 606469935 (Ana)

FIRMADO POR