



## HOJA DE AFILIACION CLUB

YO D. \_\_\_\_\_  
CON D.N.I. \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ NUM. \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELF. \_\_\_\_\_

EN MI CALIDAD DE: \_\_\_\_\_  
SOLICITO LA \_\_\_\_\_

DEL CLUB/GIMNASIO \_\_\_\_\_

SITUADO EN \_\_\_\_\_ NUM. \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELF \_\_\_\_\_

Y PAGO LA CUOTA DE PROFESOR DE LA ACTIVIDAD \_\_\_\_\_

### DIAS Y HORARIOS DE LAS CLASES

--

NOMBRE DEL PROFESOR \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ NUM. \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELF. \_\_\_\_\_

### TITULACION DEL PROFESOR DE LA ACTIVIDAD A IMPARTIR

TITULACION \_\_\_\_\_ GRADO C. NEGRO \_\_\_\_\_  
OTORGADO POR \_\_\_\_\_

### DESEO QUE ME ENVÍEN LA INFORMACION A:

E-MAIL \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE** AL inscribirse en EACS el abajo firmante se compromete a aceptar las normas y compromisos que de ésta se deriven.

EN \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_ SELLO DEL CLUB \_\_\_\_\_