

P A R T E D E B A J A

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL “SAN BLAS”

En Cabanillas del Campo a _____ de _____ de 20__

El alumno/a desea causar BAJA, en las Escuelas Deportivas Municipales o en las Actividades de adultos del Polideportivo Municipal San Blas, en la actividad de:

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FITNESS Y WELLNESS | <input type="checkbox"/> BOXEO | <input type="checkbox"/> ATLETISMO |
| <input type="checkbox"/> ARTES MARC.+ FITNESS | <input type="checkbox"/> PADEL | <input type="checkbox"/> JUDO |
| <input type="checkbox"/> BOXEO + FITNESS | <input type="checkbox"/> TENIS | <input type="checkbox"/> PREDEPORTE |
| <input type="checkbox"/> TENIS + FITNESS | <input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA | <input type="checkbox"/> TRAMPOLIN |
| <input type="checkbox"/> PADEL + FITNESS | <input type="checkbox"/> TAEKWONDO | <input type="checkbox"/> OTRAS _____ |
| <input type="checkbox"/> BALONMANO | <input type="checkbox"/> BALONCESTO | |
| <input type="checkbox"/> FUTBOL SALA | <input type="checkbox"/> VOLEIBOL | |

HORARIO _____ en el turno _____,

a partir del mes siguiente en la que firma este parte.

- Motivos de la baja:**
- La actividad no cumple con mis objetivos.
 - Dificultad horaria
 - Lesión
 - Otros(Indicar) _____

Sugerencias _____

Y para que así conste, firmo la presente

SELLO REGISTRO

Fdo. _____

NIF: P1907000B. – Plaza del Pueblo Nº 1, 19171- Cabanillas del Campo, Guadalajara Tlf. 949 33 24 30 / Fax: 949 33 77 80

P A R T E D E B A J A

POLIDEPORTIVO MUNICIPAL “SAN BLAS”

En Cabanillas del Campo a _____ de _____ de 20__

El alumno/a desea

causar BAJA, en las Escuelas Deportivas Municipales o en las Actividades de adultos del

Polideportivo Municipal San Blas, en la actividad de:

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> FITNESS Y WELLNESS | <input type="checkbox"/> BOXEO | <input type="checkbox"/> ATLETISMO |
| <input type="checkbox"/> ARTES MARC.+ FITNESS | <input type="checkbox"/> PADEL | <input type="checkbox"/> JUDO |
| <input type="checkbox"/> BOXEO + FITNESS | <input type="checkbox"/> TENIS | <input type="checkbox"/> PREDEPORTE |
| <input type="checkbox"/> TENIS + FITNESS | <input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA | <input type="checkbox"/> TRAMPOLIN |
| <input type="checkbox"/> PADEL + FITNESS | <input type="checkbox"/> TAEKWONDO | <input type="checkbox"/> OTRAS _____ |
| <input type="checkbox"/> BALONMANO | <input type="checkbox"/> BALONCESTO | |
| <input type="checkbox"/> FUTBOL SALA | <input type="checkbox"/> VOLEIBOL | |

HORARIO _____ en el turno _____,

a partir del mes siguiente en la que firma este parte.

Motivos de la baja: La actividad no cumple con mis objetivos.
 Dificultad horaria
 Lesión
 Otros(Indicar) _____

Sugerencias _____

Y para que así conste, firmo la presente

SELLO REGISTRO

Fdo. _____