**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE TRIATLÓN DE ORIHUELA TEMPORADA 2017/18**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE |  | |
| APELLIDOS |  | |
| DNI |  | |
| FECHA DE NACIMIENTO |  | |
| CALLE/AVENIDA/PLAZA |  | |
| NÚMERO |  | |
| LOCALIDAD |  | |
| CÓDIGO POSTAL |  | |
| TELÉFONO |  | |
| EMAIL |  | |
| NOMBRE MADRE |  | |
| MÓVIL MADRE |  | |
| NOMBRE PADRE |  | |
| MÓVIL PADRE |  | |
| Nivel de natación (bajo-medio-alto). El nivel bajo NO es nivel cero, han de saber nadar. |  | |
| Días semanales (2, 3 ó 4) especificar cuales) |  | |
| ¿ALGUNA PATOLOGÍA? |  | |
| ¿ALGUNA ALERGIA? |  | |
| Para los papás/mamás: ¿estarías interesado/a en una escuela de triatlón para adultos? (2-3 sesiones semanales, divertidas y con objetivos de deporte-salud)\* | |  |

\* En caso de haber posibles interesados, se aportarían detalles y se trataría el tema en la reunión informativa. En cualquier caso, os podéis dirigir a [joaquin.rubert@gmail.com](mailto:joaquin.rubert@gmail.com) ante cualquier duda.

**¿Para quién?**

Dirigido a niños y niñas de 7 a 17 años.

* GRUPO 1, Iniciación: prebenjamines, benjamines, alevines
* GRUPO 2, Medio: alevines, infantiles
* GRUPO 3, Avanzado: infantiles, cadetes, Juniors

**¿Cuándo? (NAT=natación, CIC=ciclismo, AT=carrera a pie, GIM: gimnasio)**

****

Sesión fin de semana programada mensualmente, también actividades extraordinarias dirigidas a todo el mundo.

**¿Dónde?**

Palacio del Agua, Mota del Río, Parque Espeñetas y Escorratel

**Cuota:**

2 días/semana: 60€/trimestre

3 días/semana: 75€/trimestre

4/5 días/semana: 90€/trimestre

Licencia (seguro anual): entre 0€ y 35€ según edad, un solo pago valido de septiembre a agosto



Ampliación licencia anual: 8€, de enero a diciembre, para correr competiciones fuera CV, no se tramita ahora sino en enero.

**Contacto:**

**Ximo 675513980 –** [**joaquin.rubert@gmail.com**](mailto:joaquin.rubert@gmail.com)

**Empezamos oficialmente el LUNES 02 DE OCTUBRE**

**A partir del lunes 18/09 habrá entrenamientos programados y anunciados de puertas abiertas y familiarización**

**DATOS PAGO**

Pago por transferencia bancaria o ingreso en cuenta. Importe según días y edad (licencia).

Número de cuenta: ES64 0487 0462 9020 0701 4531 (BMN, antigua Caja Murcia), Titular: SVOTC

Concepto: ESCUELATRI y el nombre del niño