

Izena _____ **Abizenak** _____
 Nombre _____ Apellidos _____

N.A.N zenbakia _____ **Jaiotze data** _____
 N° D.N.I. _____ Fecha nacimiento _____

Helbidea _____ **Herria** _____
 Dirección _____ Población _____

Posta kodea _____ **Probintzia** _____
 Código postal _____ Provincia _____

Telef. mugikorra _____ **Telef. finkoa** _____
 Tlf. móvil _____ Tlf. fijo _____

Posta elektronikoa _____
 Correo electrónico _____

Abonatua **Bai** **Ez** **Abonatu zbk.**
 Abonado/a Si No N° abonado/a _____

Kontu korronteko zenbakia _____
 N° cuenta corriente _____

EUSKERA: **Badakit** **Ulertzen dut** **Ez dakit**
 Entiendo No sé

Dokumentu honetan adierazitako datuek 15/1999 Lege Organikoak ezartzen duen babesa jasoko dute
 Los datos declarados en el presente documento serán protegidos de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos

URETAKO EKINTZAK
 Actividades acuáticas

- | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AQUAGYMA | <input type="checkbox"/> IGERIKETA HELDUAK |
| <input type="checkbox"/> 2-3 URTE | <input type="checkbox"/> 3-4 URTE |
| <input type="checkbox"/> OLAGAROAK | <input type="checkbox"/> KARRAMARROAK |
| <input type="checkbox"/> IGELAK | <input type="checkbox"/> AMUARAINAK |
| <input type="checkbox"/> IZURDEAK | <input type="checkbox"/> MARRAZOAK |

Egunak _____ Orduak _____
 Días _____ Horas _____

LEHORREKO EKINTZAK
 Actividades zona seca

- | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PILATESA | <input type="checkbox"/> HIPOPILATESA |
| <input type="checkbox"/> ATZEGI GIMNASIA | <input type="checkbox"/> SPININGA |
| <input type="checkbox"/> ZUNBA | <input type="checkbox"/> BODY TONOA |
| <input type="checkbox"/> GIMNASIA ARMONIKOA | <input type="checkbox"/> ERORKETA PREBENTZIOA |
| <input type="checkbox"/> GAZTE EKINTZA | <input type="checkbox"/> MULTIFITNESSA |

Egunak _____ Orduak _____
 Días _____ Horas _____

URTEA _____
 Año

HILABETEA _____
 Mes

EGUNA _____
 Día

SINADURA / Firma: