



INSTALACIONES DEPORTIVAS CENDEA DE CIZUR

**BAJA GIMNASIO TRIMESTRAL**

FECHA

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS	
NOMBRE	
DIRECCIÓN	
POBLACIÓN	C.P.
FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I.
TELEFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
CORREO ELECTRÓNICO	

FIRMA

ATENDIDO POR

**DEBE CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD Y ENTREGARLA EN LA INSTALACIÓN,  
CON UNA ANTELACIÓN AL FIN DEL TRIMESTRE, NO MENOR DE QUINCE DÍAS.  
DE OTRA MANERA, SE LE CURSARÁ EL RECIBO CORRESPONDIENTE AL SIGUIENTE  
TRIMESTRE**