



ATLETISMO
Estudiantes
Lugo

DATOS PERSOAIS ALUMN@

APELIDOS:

NOME:

DATA NAC.:

ENDEREZO:

COD. POSTAL:

EMAIL:

TELÉFONO:

NOME DO PAI:

NOME DA NAI:

LOCALIDADE:

2º TELEFONO:

D/D^a:

PERMITO O CLUB ESTUDIANTES LUGO, REALICE O CARGO DA SECCIÓN DE ATLETISMO (10€ MES)

EN LUGO A, _____

ASDO. O TITULAR DA CONTA

HORARIOS:

LUNS	18:00/18:45 PREINFA MAS 18:45/19:30 MINI
MARTES	18:00/18:45 INF ZONALES - MAS Y FEM 18:45/19:30 PREBASKET-PREMINI- MINI
MÉRC.	18:00/18:45 INFAN ZON MAS - INF AUTO FEM 18:45/19:30 PREBASKET-PREMINI
XOVES	18:00/18:45 PREINFA FEM - INF MAS 18:45/19:30 PREBASKET-PREMINI- MINI



Concello de Lugo