

# Ayuntamiento de E S C A T R Ó N (Zaragoza)

Pza. de España, 3- Tel 976-17 00 06- Fax: 976 17 10 25 – [escatron@dpz.es](mailto:escatron@dpz.es) C.P. 50790



## DECLARACION DE ALTA SERVICIO MUNICIPAL DEPORTES 2024-2025

D. \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

**Declara, a efectos de pago del Precio Público SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES el ALTA en las actividades que se relacionan (Marque con una cruz la seleccionada)**

<i>Actividad</i>	<i>Indica la actividad elegida</i>	<i>Abonados empadronados</i>	<i>Abonados no empadronados</i>	<i>Pago en polideportivo (datáfono o efectivo)</i>	<i>Cargo en cuenta mes noviembre</i>
Zumba-Baile Moderno		60	90		
Gimnasia mantenimiento		60	90		
Psicomotricidad		60	90		
Multideporte		60	90		
Atletismo		60	90		
Fútbol sala		60	90		
Gimnasia 3ª edad		48	48		
Pádel adultos		60	90		
Pilates mañana		90	120		
Pilates tarde		60	90		
Yoga		60	90		
Artes marciales Jiu-Jitsu		120	120		
Gimnasia Rítmica		60	90		

**Alumn@:** \_\_\_\_\_ **Año nacimiento** \_\_\_\_\_

**N.º Cuenta para su domiciliación (si procede):** \_\_\_\_\_

Escatrón, septiembre 2024

Firma el declarante: