

# INSCRIPCIÓN BAUTIZO BUCEO

(A partir de 14 años cumplidos)

FECHA:  
HORA DE ENTREGA:

FECHA: **11 DE AGOSTO**

NOMBRE DEL SOCIO: \_\_\_\_\_ N<sup>o</sup> Socio

Relación de **personas que asistirán:**

1.- \_\_\_\_\_

2.- \_\_\_\_\_

3.- \_\_\_\_\_

4.- \_\_\_\_\_

5.- \_\_\_\_\_

Edades (\*)

Teléfono de contacto

**(Plazas limitadas)**

**Firma**

NOTA: Para la inscripción, enviar este impreso al siguiente correo electrónico [comunicados@cnbajamar.es](mailto:comunicados@cnbajamar.es)