



# SOLICITUD DE BAJA ACTIVIDAD DEPORTIVA

D/Dña: \_\_\_\_\_

con DNI: \_\_\_\_\_ solicita la baja de la actividad

deportiva: \_\_\_\_\_,

A fecha: \_\_\_\_\_

Firma:

**NOTA: A TODAS LAS PERSONAS QUE PRESENTEN LA BAJA DESPUÉS DEL DÍA 5 DEL MES EN CURSO, SE LES PASARÁ DICHO MES.**

