

## CINE EN TÚ PISCINA:

<b>AGOSTO</b>	<b>13</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30	PERDIENDO EL NORTE
	<b>14</b>	PISCINA HIGUERAS	22:30	NOCHE EN EL MUSEO: EL SECRETO DEL FARAÓN
	<b>15</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30	PRIDE (ORGULLO)
	<b>18</b>	PISCINA HIGUERAS	22:30	REFUGIADO
	<b>19</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30	EL ÚLTIMO LOBO
	<b>20</b>	PISCINA HIGUERAS	22:30	INVENCIBLE

-entrada gratuita (inscripción previa en la propia instalación o a través de piscinaszamora@eulen.com).

-de 11 a 30 años.

-se permitirá el acceso con sillas, toallas o esterillas.

## CAMPEONATO NOCTURNO FUTBOL 7:

<b>DEL 25 DE AGOSTO AL 12 DE SEPTIEMBRE</b>	CAMPOS DE VALORIO	22:00
---	-------------------	-------

-inscripción gratuita (presentar las inscripciones en la piscina "El Transito" o a través de piscinaszamora@eulen.com).

-de 16 a 30 años.

-recuerdo para todos los participantes y premios en material deportivo para los 3 primeros clasificados.

## FIESTAS HINCHABLES ACUÁTICOS:

<b>AGOSTO</b>	<b>11</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30
	<b>12</b>	PISCINA HIGUERAS	22:30
	<b>16</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30
	<b>23</b>	PISCINA HIGUERAS	22:30
	<b>30</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30

-entrada gratuita (inscripción previa en la propia instalación o a través de piscinaszamora@eulen.com).

-de 11 a 16 años.

## FIESTAS ACUÁTICAS SALUDABLE:

<b>AGOSTO</b>	<b>10</b>	PISCINA HIGUERAS	22:30
	<b>17</b>	PISCINA EL TRANSITO	22:30

-entrada gratuita (inscripción previa en la propia instalación o a través de piscinaszamora@eulen.com).

-de 16 a 30 años.

-música, baño y cocteles saludables.....

## HOJA DE INSCRIPCIÓN.

Apellidos					
Nombre					
Domicilio					
Población					
D.N.I.					
Nombre del tutor					
Fecha de nacimiento					
Nº					
C. P.					
Telf.					
Telf. Movil					

CINE EN TÚ PISCINA	13	14	15	18	19	20
FIESTA HINCHABLES ACUÁTICA	11	12	16	23	30	
FIESTA ACUÁTICA SALUDABLE	10	17				

NOMBRE DEL EQUIPO (PREVENTIVO, SALUDABLE):

**CAMPEONATO FUTBOL 7\***

\*(SE DEBERÁN PRESENTAR TODAS LAS INSCRIPCIONES DEL EQUIPO JUNTAS)

El **solicitante**, padre, madre o tutor, hace constar que **no sufre enfermedad** contagiosa ni dolencia alguna que le impida la realización de la actividad solicitada, ni necesita dedicación especial o atención individualizada. El solicitante declara **conocer las normas** de la instalación así como la normativa de la actividad y se compromete a cumplirlas, en caso de que el inscrito sea menor de 18 años **autorizo**, como padre, madre o tutor **la realización de la actividad**.

ZAMORA, A.... DE..... DE 2015.

FIRMA:

El solicitante, padre o tutor..... Con D.N.I.....



# NOCHES DE SERENO

Verano2015



**EULEN**  
Sport

Servicios a centros deportivos