

**SOLICITUD DE CITA PREVIA
ESTADIO DE ATLETISMO
"CORONA DE ARAGÓN"**

reservacoronaDearagon@gmail.com

*Hasta las **24h del jueves previo** a la semana para la que se pide hora. La confirmación de cita por parte de la instalación será el viernes*

SEMANA DEL ____ AL ____ DE MAYO.

NOMBRE DEL/LA DEPORTISTA:

CLUB:

MODALIDAD DE PRUEBA PRACTICADA:

Indica con una X tus horarios preferidos, hasta un máximo de 5 elecciones.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
<i>Turno: de 9.30 a 11.30 h</i>						
<i>Turno: de 11.30 a 13.30</i>						
<i>Turno: de 17.45 a 19.45</i>						
<i>Turno: de 19.45 a 21.45</i>						