

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

SEMANA DEL ____ al ____ de _____ de 2020

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
Turno: <i>de 9.30 a 11.30 h</i>						
Turno: <i>de 11.30 a 13.30</i>						
Turno: <i>de 17.45 a 19.45</i>						
Turno: <i>de 19.45 a 21.45</i>						

Enviar a este email reservascoronadearagon@gmail.com