

SOLO ENTRENADORES/AS FEDERADOS/AS

SOLICITUD DE CITA PREVIA SALA DE MUSCULACIÓN ESTADIO DE ATLETISMO “CORONA DE ARAGÓN”

SEMANA DEL ____ al ____ de _____ de 2020

NOMBRE DEL/LA ENTRENADORA:

CLUB:

MODALIDAD DE PRUEBA PRACTICADA:

Indica con una X tus horarios preferidos, máximo de 2 elecciones.

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
<i>Turno: de 9.30 a 11.15 h</i>						
<i>Turno: de 11.30 a 13.15</i>						
<i>Turno: de 17.45 a 19.30</i>						
<i>Turno: de 19.45 a 21.30</i>						

Enviar a este email reservascoronadearagon@gmail.com

Hasta las 14h del jueves previo a la semana para la que se pide hora. La confirmación de cita por parte de la instalación será el viernes