



Ayuntamiento de la
Villa de Ajalvir

ABONO DE PISCINAS TEMPORADA 2025



EMPADRONADO	
NO EMPADRONADO	

FAMILIAR	
INDIVIDUAL	
JUBILADO	

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
FECHA NAC:	NIF:
Email:	
Teléfono	

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
FECHA NAC:	NIF:
Email:	
Teléfono	



Ayuntamiento de la
Villa de Ajalvir

ABONO DE PISCINAS TEMPORADA 2025



NOMBRE:	
APELLIDOS:	
FECHA NAC:	NIF:
Email:	
Teléfono	

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
FECHA NAC:	NIF:
Email:	
Teléfono	

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
FECHA NAC:	NIF:
Email:	
Teléfono:	