



**Comarca
del Aranda**

Departamento de Deportes

BAJA DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

SERVICIO COMARCAL DE DEPORTES DE LA COMARCA DEL ARANDA

DATOS PERSONALES

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ DNI: _____

DIRECCIÓN: _____ LOCALIDAD: _____ CP: _____

ACTIVIDAD QUE SOLICITA BAJA: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

MOTIVOS POR LOS QUE CAUSA BAJA (Seleccionar los motivos que considere)

Falta de tiempo

Trato recibido por _____

Cambio de lugar de residencia

Estado de la instalación

Cambio de lugar de trabajo

El servicio no cumple mis expectativas

Lesión o enfermedad

Horarios

Incompatibilidad familiar

He cambiado de actividad

Incompatibilidad de horarios

Personal del SCD

Otros: _____

¿Qué cambiaría para mejorar la calidad de los servicios?

En _____, a __ de _____ del 20__

Firma del usuario: