



# RESERVA DE PLAZA 2026-27



## CLUB DE JUDO VILLA DE LEGANÉS

**CEIP JOAQUÍN COSTA**

**MARTES Y JUEVES**

**NOMBRE.....**

**APELLIDOS.....**

**FECHA DE NACIMIENTO.....**

**DIRECCIÓN.....**

**TELÉFONO 1.....TELÉFONO 2.....**

**E MAIL .....**

**De 16,15 a 17,15h.....GRUPO 1**

☐

**De 17,15 a 18,15h.....GRUPO 2**

☐

**Enviar la reserva a [judovilladeleganes@gmail.com](mailto:judovilladeleganes@gmail.com)**

Si algún alumn@ desea incorporarse a las clases de la escuela en septiembre en Leganés, consultar horarios en el teléfono de información

**COMIENZO DE CLASES: 1 DE OCTUBRE**

**Información: Telf. 607689330**