

REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTOS

En caso de aceptación de la oferta se nos enviará por mail a gestor3@mprevencion.com los siguientes datos a rellenar por cada deportista:

PARA LA ORGANIZACIÓN DE LOS RECONOCIMIENTOS

D. _____ DNI _____

TFNO. _____ MAIL _____

HORARIO PREFERIBLE PARA REALIZAR LOS RECONOCIMIENTOS:

MAÑANA

- TRAMO MAÑANA 8H A 11H**
- TRAMO MAÑANA DE 11H A 14H**
- TRAMO INDISTINTO DE MAÑANA**

TARDE

- TRAMO TARDE 15,30H A 17,30H**
- TRAMO TARDE DE 17,30H A 20H**
- TRAMO INDISTINTO DE TARDE**

DIAS DE LA SEMANA PREFERIBLES:

DIRECCIÓN DE LOS RECONOCIMIENTOS: [Pablo Sarasate Kalea, 8, 20014 Donostia, Gipuzkoa](#)

Nota.: No obstante podéis llamar directamente al 94 4396692 preguntando por Elisa y os facilito la misma.



COBRO DE RECONOCIMIENTOS MEDICOS

El cobro de las revisiones médicas se realizará al contado, al finalizar los reconocimientos médicos, en el mismo centro, siendo el pago de los mismos en efectivo.

ENVIO DE REVISIONES MEDICAS

El envío de las revisiones médicas, se realizará a la dirección de cada uno de los deportistas, y los documentos de aptitud, las enviaremos al club, ya sea por correo ordinario o por mail tal y como lo demanden.