

ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES PARA PERSONAS ADULTAS

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos _____ Dirección _____

Teléfonos (fijo y/o móvil) _____

Fecha de Nacimiento _____ D.N.I. _____

ELECCIÓN DE DEPORTE

Me gustaría practicar:

<input type="checkbox"/>	PÁDEL
<input type="checkbox"/>	TENIS
<input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO

Marca el deporte o los dos deportes que te gustaría practicar.

En principio, y si hay inscripciones suficientes en cada deporte, cada persona inscrita practicará el deporte o los deportes que elija.

- **El curso comienza el lunes, 4 de octubre.**
- **Las actividades se desarrollarán de lunes a viernes en horario de mañana (de 10.00 a 14.00 h.) o de tarde (de 16.00 a 21.00) (En periodo escolar no lectivo, la actividad no se llevará a cabo).**
- **Todas las personas inscritas irán a la actividad dos días por semana, 1 hora cada día**
- **Los grupos y horarios se expondrán en el Polideportivo el sábado, 2 de octubre a partir de las 20.00 h.**

ELECCIÓN DE DÍAS Y DE HORARIO

PUEDO ASISITIR A CLASE	POR LA MAÑANA	POR LA TARDE
LUNES		
MARTES		
MIÉRCOLES		
JUEVES		
VIERNES		
CUALQUIER DÍA		

- En la medida de lo posible se intentará ubicar a cada persona en los días que haya seleccionado, pero este hecho no se puede garantizar ya que no sabemos a fecha de hoy las inscripciones que va a haber.

IMPORTANTE:

* **El abono de la cuota, según el importe correspondiente, deberá realizarse antes del inicio de cada trimestre, mediante ingreso o transferencia en una de las siguientes cuentas, indicando en el concepto el nombre del alumno/a: BANKIA ES19 2038 -9993-53-640000563 ó UNICAJA BANCO ES30 2103-2503-47-0030003799. El primer día de asistencia a la actividad, será obligatoria entregar copia del justificante de ingreso al monitor/a.**

Si en el plazo indicado no se ha realizado el pago, se anulará automáticamente la plaza obtenida.

* **Precios por trimestres:**

- General: 48,00.-€

-Familia numerosa: 38,40.-€

PERMISO DE PARTICIPACIÓN

- ***Declaro que no padezco ningún tipo de enfermedad o patología que me impida realizar con normalidad la actividad en la que me inscribo.***
- ***Acepto la normativa de participación en la actividad así como las medidas para garantizar la seguridad y la salud de las personas participantes y sus familias con motivo del COVID-19.***

En Arévalo a ___ de _____ de 2021.

Fdo.- _____

D.N.I.- _____

CONSIDERACIONES: La falta de asistencia no dará lugar a devolución de cantidad alguna.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos consignados en la presente inscripción tendrán la protección derivada del Reglamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de Abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre (BOE de 6 de diciembre).

EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE AREVALO



CONCEJALIA
DE DEPORTES