

HOJA DE INSCRIPCIÓN

SERVICIOS DEPORTIVOS DELEGACIÓN DE DEPORTES



INSTALACIÓN	<input type="checkbox"/> C.P. Guadiana	<input type="checkbox"/> P. Nueva Ciudad	<input type="checkbox"/> Otra: _____
	<input type="checkbox"/> C.P. Abadías	<input type="checkbox"/> C.P. Dióclés	<input type="checkbox"/> C.P. La Argentina

MENSUALIDAD	_____
GRUPO	_____

No cubrir áreas punteadas, serán cubiertas por la Delegación

SELECCIÓN DE SERVICIO DEPORTIVO

Los precios de toda la oferta deportiva, será la que aparezca en la ordenanza reguladora de la tasa por el acceso y utilización de instalaciones deportivas de titularidad municipal y la prestación de servicios.

ACTIVIDADES DIRIGIDAS

ACTIVIDADES DIRIGIDAS EN SALA

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aeróbic | <input type="checkbox"/> Step |
| <input type="checkbox"/> Ciclo-Indoor | <input type="checkbox"/> Pilates |
| <input type="checkbox"/> G.A.P | <input type="checkbox"/> Espalda sana |
| <input type="checkbox"/> Stretching | <input type="checkbox"/> 30' Abdominales |
| <input type="checkbox"/> Fitness Mix | <input type="checkbox"/> Gimnasia Mto. |
| <input type="checkbox"/> Step Básico | <input type="checkbox"/> Otra: _____ |

ACTIVIDADES DIRIGIDAS EN PISCINA

- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aquaeróbic | <input type="checkbox"/> Aquagym |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Mto | <input type="checkbox"/> Aqualates |
| <input type="checkbox"/> Aquarunning | <input type="checkbox"/> AquaFitness |

CURSOS

CURSOS DE NATACIÓN

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bebes | <input type="checkbox"/> Perfeccionamiento |
| <input type="checkbox"/> Adaptación | <input type="checkbox"/> Matronatación |
| <input type="checkbox"/> Iniciación | <input type="checkbox"/> Iniciación adultos |
| <input type="checkbox"/> Aprendizaje | <input type="checkbox"/> Perfección adultos |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

CURSOS ESPECIALES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pádel infantil | <input type="checkbox"/> Pádel adultos |
| <input type="checkbox"/> Tenis infantil | <input type="checkbox"/> Tenis adultos |
| <input type="checkbox"/> Otros _____ | |

ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Atletismo |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Artística Masculina |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Artística Femenina |
| <input type="checkbox"/> Gimnasia Rítmica |
| <input type="checkbox"/> Natación |
| <input type="checkbox"/> Tenis |
| <input type="checkbox"/> Otra _____ |

CATEGORÍA	_____
-----------	-------

GRUPO	_____
-------	-------

INFORMACIÓN AL USUARIO: La primera cuota deberá ingresarse en la cuenta Nº: 0049-5247-88-2616019792 del Banco Santander Central Hispano, a esta cuota se le sumará el servicio de asistencia sanitaria según marca la ordenanza reguladora de la tasa por el acceso y la utilización de instalaciones deportivas de titularidad municipal y prestación de servicio (la cuota del servicio médico se pagará siempre al inicio de la actividad y nuevamente en septiembre coincidiendo con el inicio de la campaña de invierno). En el concepto del ingreso se especificará: Nombre del Cursillista + Mes de inscripción + Nombre del Servicio. Ej: "Nombre" Octubre Aquagym Grupo 2. Para formalizar la inscripción deberá entregarse el justificante bancario del pago junto con el presente formulario debidamente cumplimentado en la Delegación de Deportes Las sucesivas cuotas deberán ser domiciliadas en la cuenta bancaria facilitada. Los datos que figuran en la solicitud de inscripción son incorporados a un fichero creado por el Ayto. de Mérida que permanece bajo su custodia. En cualquier momento un alumno o participante de las actividades deportivas municipales podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición sobre los datos incorporados al mismo, según el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos de carácter Personal.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	_____		
APELLIDOS	_____		
D.N.I.	_____	FECHA DE NACIMIENTO	____/____/____
DIRECCIÓN	_____	Nº	____ PISO
POBLACIÓN	_____	CÓDIGO POSTAL	_____
TELÉFONO 1	_____	TELÉFONO 2	_____ E-MAIL

"El solicitante, padre, madre o tutor/a legal hace constar que el/la usuario/a no sufre enfermedad ni dolencia que le impida la asistencia al curso solicitado. Así mismo, se compromete a pagar las tasas correspondientes de la Ordenanza Municipal aprobadas en el año en curso".

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD	____	OFICINA	____	DC	____	NÚMERO DE CUENTA	____
---------	------	---------	------	----	------	------------------	------

"Conozco, acepto y me comprometo a acatar la normativa de uso de la instalación y autorizo a que mis datos personales figuren en la base de datos de AYUNTAMIENTO de MÉRIDA (Plaza España, 1, Mérida) siendo utilizados por la DELEGACIÓN DE DEPORTES DE MÉRIDA con fines informativos".

AUTORIZACIÓN BANCARIA	Autorizo los pagos de los recibos que sean presentados por el AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA. DELEGACIÓN DE DEPORTES
-----------------------	--

TITULAR DE LA CUENTA	_____
----------------------	-------

D.N.I.	_____	TLF.	_____	Fecha nacimiento	____/____/____	FIRMA	_____
--------	-------	------	-------	------------------	----------------	-------	-------

Mérida, a.....de.....de.....

Acepto y me comprometo a cumplir el reglamento interno del servicio

TOTAL A INGRESAR: _____ Eurós

Blanco: Recaudación. Rosa: Delegación de Deportes. Amarillo: Interesado

Todas las ordenanzas municipales en: www.merida.es

Autorizo: A la Delegación Municipal de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Mérida, la utilización de las imágenes enteras o parciales del cursillista, como medio de difusión deportiva y/o formativa, siempre con un fin ético de promoción del deporte y la vida saludable.