AYTO. ALFOZ DE QUINTANADUEÑAS

Avd. Páramo del Arroyo nº4 CP 09197 Quintanadueñas

D /Dª:			
DNI:		CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO:			
TELÉFONO:		FECHA NACIMIENTO	

- Se inscribe a la actividad de

- Como padre / madre / tutor (tache lo que no proceda) desea inscribir al alumno /a en la actividad de

DATOS DEL /LA MENOR

D /Dª:			
DNI:			
DOMICILIO:			
TELÉFONO:		FECHA NACIMIENTO	

SISTEMA DE PAGO

- DESEA FRACCIONAR EL PAGO SI ☐ NO ☐
- SI DESEA DOMICILIAR EL PAGO, INDIQUE A CONTINUACIÓN EL NÚMERO DE CUENTA

Quintanadueñas,_____ de _____de20___ FDO:_____

NORMATIVA:

1. Todos los alumnos que deseen inscribirse en los cursos deberán presentar la hoja de inscripción correctamente cumplimentada en el plazo establecido, en Ayuntamiento (Oficina de Deportes). En el caso de los menores de edad, la firmará el padre /madre o tutor /a. El alumno /a quedará inscrito cuando cumplimente esta hoja y abone la cuota establecida.
2. La cuota podrá fraccionarse en dos pagos uno la primera semana de octubre y otro la primera semana de febrero
3. El ingreso se hará en cualquiera de los nº de cuenta IBERCAJA: ES84 2085 4959 96 0330016433 CAIXABANK Nº ES78 2100 3437 16 2200020794, indicando siempre en concepto el nombre del alumno/a y la actividad a la que se inscribe. Si alguno quisiera domiciliar el pago lo podrá hacer también.
4. El importe de la inscripción no se devolverá bajo ningún concepto, salvo por la presentación, al menos 48 horas antes del inicio de la actividad, de un certificado médico que justifique la no aptitud física para la realización de la actividad.
5. La duración de las clases son de 60´ minutos, excepto las que se especifique lo contrario.
6. Se recomienda antes de iniciar cualquier práctica deportiva que el niño/a o adulto realice un reconocimiento médico que le permita conocer su estado de salud para la práctica de dicha actividad.
7. El hecho de inscribirse en las actividades Deportivas del Ayto. Alfoz de Quintanadueñas no llevará implícito tener un seguro de accidentes deportivos. Será el propio alumno el que tenga que correr con los gastos ocasionados en el caso de lesión.
8. No se permitirá que los acompañantes permanezcan en la instalación mientras se desarrolla la actividad, salvo autorización expresa del monitor.
9. El calendario con los días de actividad está colgado en el tablón de anuncios y coincide con el calendario escolar.

D /Dª:			
DNI:		E-MAIL	
DOMICILIO:			
TELÉFONO:		FECHA NACIMIENTO	
ACTIVIDAD A LA QUE SE INSCRIBE			

Quintanadueñas,_____ de _____de20___ **FDO: AYTO. ALFOZDE QUINTANADUEÑAS**