



SOLICITUD DE: Alta Baja Abono familiar anual FAMILIA NUMEROSA Sí No

1. PADRE O TUTOR

Nombre _____
D.N.I.* _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: H M
Actividades a las que se inscribe: 1. _____
2. _____ 3. _____
Mayor de 60 años: Sí No Jubilado: Sí No Licencia federativa: Sí No

2. MADRE O TUTOR

Nombre _____
D.N.I.* _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: H M
Actividades a las que se inscribe: 1. _____
2. _____ 3. _____
Mayor de 60 años: Sí No Jubilado: Sí No Licencia federativa: Sí No

3. HIJO/A

Nombre _____
D.N.I.* _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: H M
Actividades a las que se inscribe: 1. _____ Licencia federativa:
2. _____ 3. _____ Sí No

4. HIJO/A

Nombre _____
D.N.I.* _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: H M
Actividades a las que se inscribe: 1. _____ Licencia federativa:
2. _____ 3. _____ Sí No

5. HIJO/A

Nombre _____
D.N.I.* _____ Fecha de nacimiento _____ Sexo: H M
Actividades a las que se inscribe: 1. _____ Licencia federativa:
2. _____ 3. _____ Sí No

EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR CON _____ Telfs.: _____

DIRECCIÓN Calle _____ Portal _____ Piso _____
Municipio _____ Código postal _____ Provincia _____
Teléfono Fijo _____ T. Móvil _____ e-mail _____ Empadronado: Sí No

DOMICILIACIÓN Titular _____ N.I.F. _____
(No rellenar en caso de no haber modificaciones respecto a la temporada anterior)
C.C.C.: Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Nº de cuenta _____

Ruego domicilien en lo sucesivo los recibos presentados por el ORGANISMO AUTÓNOMO DEPORTIVO MUNICIPAL DE HOYO DE MANZANARES, en la cuenta que mantengo en esta Entidad Bancaria, cuyos datos reseño, quedando enterado que surtirá efectos una vez transcurrido el tiempo requerido para el proceso de mecanización. FDO. _____

- * D.N.I. / pasaporte / tarjeta de residencia.
- Con motivo de la realización de actos o publicaciones por parte de la Concejalía de Deportes, solicitamos consentimiento expreso de los padres o tutores para la realización y/o publicación de videos y/o fotos de los menores referentes a esta actividad (marque con una X) y de las suyas propias en caso de ser usuario de la instalación. Sí No (NIÑOS) —marcar la opción elegida— Sí No (ADULTO).
- Me RESPONSABILIZO de participar en la clase colectiva de adultos, siendo mayor de 60 años y teniendo en cuenta las características de la misma. AUTORIZO a mi hijo/s a desplazarse con los monitores a otros municipios en las competiciones de Deporte Infantil y a participar en otras actividades fuera del municipio.

He leído y acepto la normativa de uso de la instalación, de régimen interno y la ordenanza reguladora de los precios públicos.

Acepto Firma: _____

FDO. _____

INSCRIPCIÓN FAMILIAR