



SOLICITUD DE: Alta Baja Abono individual anual Abono familiar anual

ALUMNO/A Nombre Apellidos
D.N.I.* Fecha de nacimiento Sexo: H M Edad
Mayor de 60 años: Sí No Jubilado: Sí No

Actividades a las que se inscribe:

Clases colectivas:

Deportes de equipo:

Deportes individuales:

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 INDIVIDUAL