

Nº CLIENTE:

## INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS

EMPADRONADO (se comprobará)  SI  NO

### DATOS PERSONALES

NOMBRE:		APELLIDOS:	
D.N.I.:		FECHA NACIMIENTO:	SEXO:
TLF:		MÓVIL:	
C.P.:	DOMICILIO:		
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	
e-mail:			

### \* Solo Inscripción niños

(*)DNI PADRE:		(*)DNI MADRE:	
C.P.:	DOMICILIO:		
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	

### ACTIVIDAD A REALIZAR Y CUOTAS

MATRÍCULA:	IMPORTE MATRÍCULA:
ACTIVIDAD:	CUOTA MES:
Inicio:	Fin:

(NOTA: Si desea darse de baja antes de la fecha fin, para que no se le pasen más cuotas, deberá traer documento de baja como se indica en el Reglamento)

**CUOTAS PENDIENTES DE PAGO: €**

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA:

IBAN:

Nº DE CUENTA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

El Sr/Sra. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, autoriza a su hijo/a a que asista a la actividad indicada, organizada por la Concejalía de Deportes de Cabanillas del Campo.

En Cabanillas del Campo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202

LA FIRMA SUPONE LA ACEPTACIÓN DE LA NORMATIVA EXISTENTE EN EL REGLAMENTO DE RÉGIMEN INTERNO PARA EL USO DE INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES DE CABANILLAS DEL CAMPO.

**Firma de Inscrito Adulto**

<p>Fdo. _____</p>
-------------------

**Firma Padre, Madre o Tutor**

<p>Fdo. _____</p>
-------------------

### **NORMAS DISPUESTAS PARA CUALQUIER INSCRIPCIÓN:**

- El horario de las oficinas de administración del Polideportivo Municipal, es de lunes a jueves de 9:00 a 13:45 y de 17:00 a 19:45 horas y viernes de 9.00 a 13.30 horas.
- La edad a partir de la cual un deportista se considerará adulto será de 16 años inclusive, excepto la actividad de Fitness que será 14 años, bajo supervisión de la Dirección del Centro.
- Los horarios y el lugar de realización de las diferentes actividades están sujetos a modificación cuando las condiciones así lo aconsejen. Se considerarán inhábiles y no recuperables, las fiestas de ámbito nacional, autonómico y local. Las Escuelas Municipales se registrarán por el calendario de enseñanza no universitaria de la Comunidad de Castilla-La Mancha.
- El programa de actividades de adultos podrá ser modificado en número de sesiones, contenido y horario en períodos de Navidad, S. Santa, Junio, Julio, Agosto y Septiembre.
- Para poder iniciar una actividad con monitor, así como conformar grupos para las Escuelas Deportivas, tendrán que inscribirse un mínimo de 10 alumnos por actividad o turno.
- **CUOTA MENSUAL/TEMPORADA:** se facilitarán los datos bancarios para la domiciliación de los recibos. Para la práctica de cualquier actividad deberá pagarse una tasa de matriculación. El primer recibo incluirá, la cuota del primer mes de actividad y su matrícula.
- Una vez realizada la inscripción e iniciada la actividad, no se devolverá bajo ningún concepto.
- En el caso de devolución de las cuotas emitidas a través de entidades bancarias y siempre que el supuesto no sea responsabilidad directa del Servicio Deportivo o de la propia entidad bancaria, los gastos y como consecuencia el cargo que conlleva la devolución de cualquier recibo, correrán a cargo del titular de la cuenta.
- Sólo se podrá hacer uso de las instalaciones si se ha abonado previamente la tasa correspondiente.

### **FORMULARIO DE BAJA:**

- Será **OBLIGATORIO** presentar el documento de baja en las oficinas de administración del Polideportivo Municipal, en recepción o por correo electrónico, [eperez@aytocabanillas.org](mailto:eperez@aytocabanillas.org)
- Deberá realizarse obligatoriamente ANTES DEL MES VENCIDO. Si no se notifica en dicho periodo, se cobrará la cuota mensual y no se devolverá en ningún caso. La baja surtirá efecto al mes siguiente de la fecha de presentación.
- El usuario que se encuentre de baja y quiera recuperar la condición de abonado tendrá que volver a abonar la cuota de matriculación.
- Causas de baja:
  1. A petición del alumno o de los padres o tutores legales.
  2. La negativa de abonar los precios públicos establecidos o el impago de cuotas durante la temporada, debiendo estar al corriente de pago, en el momentos de renovación de la matrícula.
  3. La incomparecencia de un mes seguido del deportista a la actividad o Escuela Deportiva.

### **CONDICIONES ESPECIALES DE LAS ESCUELAS MUNICIPALES DEPORTIVAS**

- El pago de la actividad en cualquier deporte incluye los entrenamientos pertinentes y competición escolar si la hubiese.
- Las equipaciones reglamentarias no están incluidas en el precio de cada actividad, por lo que para competir, habrá que adquirirlas con posterioridad.
- En deportes de raqueta, cada alumn@ acudirá con la suya propia. No obstante, existirán algunas raquetas básicas para ceder en caso de olvido o inicio de la actividad.
- Las actividades de exterior (Tenis, Pádel y Atletismo) NO se impartirán en instalaciones de interior, no siendo las clases perdidas recuperables.
- En las actividades de Artes Marciales, no se incluye en el precio de la actividad la vestimenta reglamentaria (kimono ó dobok), los exámenes de cinturón ni el seguro federativo de artes marciales, siendo este obligatorio para poder realizar las actividades.

El solicitante consiente en aparecer en las imágenes de actividades en las que participe. Dichas imágenes podrán ser publicadas en medios de información y comunicación. De lo contrario marque la siguiente opción:

No consiento en aparecer en imágenes de actividades en las que participe.

Recuerde, que en caso negativo, deberá separarse del grupo cuando se realicen las imágenes de los actos referidos.

#### **\* Firma de Inscrito Adulto**

Fdo. _____
------------

#### **\*Firma Padre, Madre o Tutor**

Fdo. _____
------------