



ILMO. AYTO. BOLLULLLOS
PAR DEL CONDADO

**FORMULARIO DE PRE-INSCRIPCIÓN
ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES 2024/ 2025- “NO FEDERADAS”**

DATOS PERSONALES

Alumno/a:	
DNI del alumno/a:	Fecha de nacimiento:
Padre/madre/tutor:	
DNI del padre/madre/tutor:	Teléfono:
Domicilio :	
Correo Electrónico: (Importante rellenar)	
Deporte :	Categoría:

ESCUELAS DEPORTIVAS NO FEDERADAS (Máximo 3 opciones*)

Nacidos 2019/2020	Nacidos 2017/2018	Nacidos del 2006 al 2016
- Natación	-Multideporte - Ciclismo -Tenis - Natación - Fútbol	-Ciclismo - Tenis - Fútbol-sala - Natación - Voleibol - Patinaje - Balonmano - Baloncesto

* Nota: 1.-. Las Escuelas Deportivas se formarán siempre que haya demanda suficiente de alumnos/as. (mínimo 10 y máximo 15 alumnos/as)

2.- Señalar un máximo de 3 modalidades deportivas por orden preferencia.

PLAZO , LUGAR DE INSCRIPCIÓN, INFORMACIÓN

Las clases darán comienzo el 1 de Octubre de 2024

Polideportivo Municipal de lunes a viernes, de 10:00 a 14:00 y de 17:00 a 22:00.

Teléfonos: 959878007 (Polideportivo) / 959878008 (Piscina Municipal)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

* Formulario de Inscripción debidamente cumplimentado.

CONDICIONES Y CUOTA

El orden de los inscritos por grupo se establecerá teniendo en cuenta la fecha de entrega de la inscripción debidamente cumplimentada, y realizado el pago con tarjeta en el Polideportivo Municipal. Una vez superada la ratio establecida (15 alumnos/as por grupo), pasarán a una lista de reserva.

La cuota de pago será de 120 €.

* La modalidad de Natación, deberá entregarse la inscripción y realizar el pago en la Piscina Municipal.

*La modalidad de Fútbol, deberá entregarse la inscripción y realizar el pago en el Campo de Fútbol.

AUTORIZACIÓN: Marcar con una x lo que NO proceda.

___ Concede su autorización para que participe en las actividades físico-deportivas programadas y organizadas durante el curso 2024/2025, dentro del programa de Escuelas Deportivas que convoca la Concejalía de Deportes

___ Concede su autorización para participar en la ZONA SUR EN JUEGO, declarando bajo su responsabilidad la certeza de los datos consignados.

___ Concede su autorización para que su hijo/a pueda ser grabado o fotografiado durante la práctica deportiva, para su posterior difusión.

AVISO LEGAL:

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa de protección de datos, le informamos que la entidad responsable de la recogida y tratamiento de sus datos es el **ILTMO.AYUNTAMIENTO, NIF P-2101300-H** Esta recogida esta legitimada por su consentimiento expreso y tiene por finalidad la difusión de las actividades que, en el ejercicio de sus competencias, realiza el **AYUNTAMIENTO**. Sus datos personales serán cedidos a los servicios y órganos de esta entidad que deban conocer de su procedimiento y a las empresas con las que se contrate la gestión, organización, comunicación y optimización de este programa, mediante el uso de herramientas informáticas y paginas y contenidos de Internet, así como otros terceros por prescripción legal o judicial. Tiene usted, entre otros, derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos.

Bollulllos Par del Condado a _____ de _____ de 2024

Firma del alumno/a

Firma del padre, madre, tutor