



INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES ESCUELA DEPORTIVA

Nombre y Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ D.N.I. : _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

Antiguo alumno 2016/2017: SI / NO

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

Nombre del Padre, Madre o Tutor/a: _____

D.N.I.: _____ Firma: _____

La elección de la Actividad Deportiva Municipal se realiza cumplimentando el recuadro:

ACTIVIDAD	HORARIO	Empadronado Si/No	X
Pilates	Martes y jueves 10:00 a 11:00		
Pilates	Lunes y miércoles 19:00 a 20:00		
Pilates	Lunes y miércoles 20:00 a 21:00		
Yoga	Martes y jueves 21:00 a 22:00		
Fitness	Lunes y miércoles 10:00 a 11:00		
Fitness	Lunes y miércoles 21:00 a 22:00		
Gimnasia mantenimiento	Lunes y miércoles 11:00 – 12:00		
Gimnasia mantenimiento	Martes y jueves 9:00 a 10:00		
Patinaje en línea adultos	Jueves de 19:00 a 20:00		
Patinaje en línea niños	Jueves de 19:00 a 20:00		
Zumba	Martes y jueves 11:00 a 12:00		
Zumba	Miércoles y viernes 19:00 a 20:00		
Gimnasia rítmica	Lunes y miércoles 19:00 a 20:00		
Gimnasia hipopresiva	Lunes y viernes de 12:30 a 13:15		
Gimnasia hipopresiva	Martes y jueves de 9:00 a 9:45		
Entren. funcional circuito (Crossfit)	Lunes y viernes 9:00 a 10:00		
Entren. funcional circuito (Crossfit)	Martes y jueves de 20:00 a 21:00		
Pádel Adultos	Lunes de 16:00 a 17:00		
Pádel Niños	Martes de 16:00 a 17:00		



Deportes de bici	Martes y jueves 16:00 a 19:00 (1h)		
GAP (glúteos, abdominales y piernas)	Miércoles de 12:00 a 13:00 Viernes de 11:00 a 12:00		
Balonmano	Lunes y miércoles 20:00 a 21:00		
Baloncesto (según categoría)	Martes y jueves de 16:00 a 17:00 Minis y Prebenjamín		
	18:00 a 19:00 Benjamín y Alevín		
Electroestimulación (EMS)	Reserva previa		
Escuela de porteros y centro tecnif.	Viernes de 17:00 a 18:00		
Kickboxing Niños y Adolescentes	Martes y jueves 20:00 a 21:00		
Kickboxing Adultos	Martes y jueves 21:00 a 22:00		

SUGERENCIAS:

FORMALIZACIÓN DE PAGOS:

Los inscritos deberán hacer el ingreso de la cuota de la actividad en el número de cuenta de la empresa DXT y SALUD de la entidad bancaria "BANKIA" especificando nombre, apellidos y actividad seleccionada. Rogamos entregar el justificante de pago en el Polideportivo "I.G.P. Lenteja de la Armuña" al personal responsable de la actividad.

Número de cuenta: ES9720387749586000057409

DOMICILIACIÓN BANCARIA: SÍ / NO

- El pago se realizará trimestralmente realizando el ingreso durante el "Periodo de pago" previsto en el calendario de actividades.
- Todos/as los/as participantes inscritos en el programa de Actividades Deportivas de DXT Y SALUD, por el hecho de realizar la inscripción, aceptan la publicación de su nombre e imágenes en la realización de actividades, en los medios de comunicación, así como, en diferentes redes sociales. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en la inscripción realizada, serán incluidos en un fichero para su tratamiento (elaboración y publicación de información de actividades organizadas desde la empresa DXT Y SALUD).

NO AUTORIZO SALIR EN IMÁGENES

En _____ a __ de _____ de 2017.

Fdo:.....