



AYUNTAMIENTO DE MIRAFLORES DE LA SIERRA (MADRID)
CONCEJALÍA DE DEPORTES



HOJA DE INSCRIPCIÓN
ACTIVIDADES DEPORTIVAS TEMPORADA 200_ /200_

ACTIVIDAD/ES A REALIZAR:

NIÑO/A QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO.....TFNO DE CONTACTO.....MÓVIL.....

DIRECCIÓN DE CONTACTO:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

Nº DE TARJETA SANITARIA.....DNI.....

EMPADRONADO EN MIRAFLORES DE LA SIERRA: SÍ NO
DESEO QUE ME CARGUEN EL IMPORTE DEL CARNET DE USUARIO EN CUENTA: SÍ NO

YO, D/Dª.....
(PADRE, MADRE O TUTOR) CON DNI.....

AUTORIZO A MI HIJO/A O TUTELADO/A A REALIZAR LA ACTIVIDAD ARRIBA INDICADA, DECLARANDO QUE ES APTO PARA EL DESARROLLO DE LA MISMA, EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LOS ORGANIZADORES Y MONITORES DE LA OMISIÓN U OCULTAMIENTO DE TODO AQUELLO DE LO QUE DEBERÍAN TENER CONOCIMIENTO.

FDO:

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Marcar con una cruz la respuesta y, en caso afirmativo, completar las observaciones.

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
ALERGIA A MEDICAMENTOS			
ALERGIA A ALIMENTOS			
OTRAS ALERGIAS			
PUEDA REALIZAR ESFUERZOS FÍSICOS EN REFERENCIA A SU EDAD			

YO, PADRE/MADRE/TUTOR DEL NIÑO/A ARRIBA INDICADO, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS QUE OBRAN EN ESTE CUESTIONARIO SON CIERTOS.

FDO:

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA: (marcar lo que corresponda)

LOS MISMOS DE AÑOS ANTERIORES **OTROS (rellenar datos siguientes)**

TITULAR DE LA CUENTA:

ENTIDAD BANCARIA:

Nº DE CUENTA (20 DÍGITOS) ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:

NORMAS DE LA CONCEJALÍA DE DEPORTES:

- ◆ LA TEMPORADA 2009/10 TERMINARÁ **EL 30 DE JUNIO** Y LAS ACTIVIDADES INFANTILES SE REGIRÁN POR EL **CALENDARIO ESCOLAR**, CON LAS EXCEPCIONES QUE FIJE LA CONCEJALÍA.
- ◆ SERÁ IMPRESCINDIBLE LA **PRESENTACIÓN AL MONITOR DEL RESGUARDO DE MATRÍCULA** PARA PODER ACCEDER A LA ACTIVIDAD.
- ◆ SERÁ **IMPRESINDIBLE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGO DE TEMPORADAS ANTERIORES** PARA LA MATRICULACIÓN EN CUALQUIER ACTIVIDAD.
- ◆ LAS CUOTAS DE LAS ACTIVIDADES SE ABONARÁN POR **DOMICILIACIÓN BANCARIA**.
- ◆ LOS GASTOS DEBIDOS A LA DEVOLUCIÓN DE LOS RECIBOS CORRERÁN A CARGO DEL USUARIO.
- ◆ EN CASO DE BAJA SE COMUNICARÁ EN LA OFICINA DEL PABELLÓN, **POR ESCRITO, ANTES DEL DÍA 25 DEL MES ANTERIOR AL CESE**.
- ◆ **NO SE PROCEDERÁ A LA DEVOLUCIÓN** DE LAS CUOTAS SI LA BAJA NO SE COMUNICA EN LA FORMA Y TIEMPO DESIGNADOS, EXCEPTO CUANDO NO SE REALICE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO POR CAUSAS NO IMPUTABLES AL USUARIO.
- ◆ SERÁ NECESARIO UN NÚMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES PARA LA REALIZACIÓN DE CADA ACTIVIDAD; EN CASO DE SUPERAR EL NÚMERO MÁXIMO DE PARTICIPANTES, SE CREARÁ UNA LISTA DE ESPERA.
- ◆ EN AQUELLAS ACTIVIDADES EN LAS QUE EXISTE **LISTA DE ESPERA**, EL IMPAGO DE UNA CUOTA SUPONDRÁ EL CESE EN LA MISMA, SIENDO AUTOMÁTICAMENTE CUBIERTA SU PLAZA POR UN NUEVO USUARIO. EN CASO DE QUERER REANUDAR DICHA ACTIVIDAD, PASARÁ A LISTA DE ESPERA UNA VEZ PUESTO AL DÍA DE LOS RECIBOS PENDIENTES.
- ◆ LAS CLASES SUSPENDIDAS POR INCLEMENCIAS METEOROLÓGICAS (TENIS Y PÁDEL) **NO SERÁN RECUPERABLES**.

LEIDAS LAS NORMAS, LES DOY MI CONFORMIDAD:

En, a.....de.....de 20.....