

ESCUELA MUNICIPAL DE DEPORTES. TEMPORADA 2016/17

(Esta hoja debe ir acompañada del justificante de pago bancario o indicar el número de cuenta para domiciliación)

ENTREGAR ANTES DEL VIERNES 23 DE SEPTIEMBRE EN EL AYUNTAMIENTO.

Reunión informativa 20 septiembre a las 20 h en el Ayuntamiento.

Comienzo de entrenamientos lunes 26 de septiembre.

Más información en www.deporteorcera.com, en Facebook Deporte Orcera y en el teléfono 644 162723.

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE:.....APELLIDOS:.....

DNI:.....F. NACIMIENTO: (día, mes, año).....

DIRECCIÓN:.....

TELÉFONOS: (con whatsapp preferiblemente)

OTROS DATOS (enfermedades, alergias, etc.).....

NÚMERO CUENTA (sólo en caso de domiciliar el pago).....

NÚMEROS DE CUENTA DEL AYUNTAMIENTO:

Unicaja: 2103 0324 20 0230326865 **Caixa:** 2100 2636 04 0110078266 **C. Rural:** 3067 0054 31 1605955911

DEPORTE PRINCIPAL. Marca uno.

50 € + 15 € de equipación

(Dos entrenamientos semanales)

FÚTBOL

VÓLEY

PÁDEL

DEPORTE SECUNDARIO + 20 € (Opcional)

(un entrenamiento semanal)

PÁDEL

FÚTBOL

VOLEY

Este año se entregará **equipación de juego** indica la talla. 4 6 10 14 S M L

Necesaria para competir en fútbol y voleibol. Dos camisetas, un pantalón y medias (sin medias en vóley)

Descuento de 10 € en el segundo/a hijo/a inscrito/a y 20 € de descuento en el tercero/a.

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL:

D/D^a.....con

D.N.I....., autorizo a mi hijo/a para inscribirse en la Escuela Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Orcera comprometiéndome a facilitar su asistencia y participación a cuantas actividades educ/recreativas se le convoque. También doy mi consentimiento para que la Escuela Municipal de Deportes pueda usar cualquier fotografía o grabación para la difusión de estas actividades en internet o prensa.

Igualmente, expongo que conozco y acepto íntegramente las bases normativas de la competición y manifiesto que conozco la conveniencia de la realización de un reconocimiento médico específico del deportista y que mi tutelado/a se encuentra en plenas condiciones físicas y médicas para la práctica deportiva.

Además, declaro que asumo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acción indebida que éste/a pudiera llevar a cabo.

Firma:

