



ALTA BAJA DEVOLUCIÓN

Concepto: _____ Importe: _____ €

ACTIVIDAD

Infantil Adulto MODALIDAD _____
 Días _____ Horario _____ Código carnet de acceso _____

Expediente: _____
 Registro Entrada: _____

DEPORTISTA									
APELLIDOS _____					NOMBRE _____				
DIRECCIÓN _____			Nº _____	PISO _____	PTA. _____	DNI _____			
POBLACIÓN _____						C. POSTAL _____			
FECHA NAC. _____		Familia numerosa		SI	NO	EMPADRONADO		SI	NO
TELÉFONO _____		MÓVIL _____		FAX _____					
E-MAIL _____									

TUTOR/A (Solo en caso de ser menor de edad)									
APELLIDOS _____					NOMBRE _____				
DIRECCIÓN _____			Nº _____	PISO _____	PTA. _____	DNI _____			
POBLACIÓN _____						C. POSTAL _____			

- El abajo firmante solicita a la Concejalía de Deportes, la inscripción en la actividad deportiva solicitada.
- Declarando estar al corriente de pago en las actividades que programa la Concejalía de Deportes, en las que he participado en temporadas anteriores
- La inscripción implica la aceptación de las normas de utilización y funcionamiento
- La hoja se debe solicitar rellenando el formulario correspondiente
- La devolución de un recibo conlleva un recargo según establece la Ley General Tributaria
- El abajo firmante o tutor (en caso de ser menor de edad), declara estar en perfectas condiciones físicas para la práctica de la actividad en que se ha inscrito
- Las bajas deberán solicitarse en las oficinas rellenando el formulario correspondiente. No se devolverá el importe de la actividad, salvo causa médica justificada
- El carnet de acceso o de socio es un documento personal e intransferible, que deberá ser presentado siempre que sea requerido por el personal de las instalaciones. En caso de extravío se comunicará de inmediato a la oficina de IDM, dónde se emitirá un duplicado previo abono de 2 €.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director: Ruego se abonen los recibos que emita el Ayuntamiento de Velilla de San Antonio, a nombre del deportista indicado

DEPORTISTA									
APELLIDOS _____					NOMBRE _____				
DATOS BANCARIOS									
APELLIDOS _____			NOMBRE _____			DNI _____			
Nº DE CUENTA: _____									
DIRECCIÓN _____			Nº _____	PISO _____	PTA. _____				
POBLACIÓN _____						C. POSTAL _____			

Velilla de San Antonio a _____ de _____ de 20 _____

Los datos cumplimentados serán incorporados a la base de datos del Ayuntamiento de Velilla de San Antonio, al objeto de hacerle llegar la información de las Actividades Culturales, Jornadas, Conferencias, Concursos, Cursos, Talleres, Bandos, Actos, Deportivas, así como, cualquier otra información de interés para los vecinos/as que realiza el Ayuntamiento. El titular podrá ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de Velilla de San Antonio. La confección de esta ficha supone la autorización del tratamiento de los datos contenidos para el objeto anteriormente descrito. (De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre)

FIRMA:

*Nuestra intención: "Mejorar"
 Tu opinión: "Necesaria"*

Entregar por duplicado