



Velilla de San Antonio  
Deportes

# HOJA DE SOLICITUD

## INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES LA CANTERA

Ayuntamiento de Velilla de San Antonio

ALTA     BAJA     DEVOLUCIÓN     \_\_\_\_\_

<i>Actividad</i>	<i>Importe</i>	€
------------------	----------------	---

Infantil     Adulto    \_\_\_\_\_

Días \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

### DATOS DEL DEPORTISTA

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN - C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Pta. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_  
 FECHA NACTO. \_\_\_\_\_ Familia numerosa    Si  No     EMPADRONADO    Si  No   
 Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DATOS DEL TUTOR (sólo en caso de menores de edad)

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_  
 FECHA NACTO. \_\_\_\_\_ TELF.: \_\_\_\_\_

#### OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PARA APLICAR DESCUENTOS EN VIGOR

Padre/Madre \_\_\_\_\_ Fecha Nacto. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Herman@ \_\_\_\_\_ Fecha Nacto. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_  
 Herman@ \_\_\_\_\_ Fecha Nacto. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

- 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 devolución de un recibo conlleva un recargo según manda la orden de 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 la 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: la oficina emitirá un duplicado previo abono de la tasa municipal en vigor.

#### DOMICILIACIÓN BANCARIA

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

### TITULAR DE LA CUENTA Y DATOS BANCARIOS

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 IBAN \_ \_ \_ \_ ENTIDAD \_ \_ \_ \_ SUCURSAL \_ \_ \_ \_ D. C. \_ \_ N° DE CUENTA \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  
 DIRECCIÓN DEL TITULAR (SOLO EN CASO DE SER DIFERENTE A LA DEL TUTOR)  
 DIRECCIÓN - C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Pta. \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CÓD. POSTAL \_\_\_\_\_  
 FECHA NACTO. \_\_\_\_\_ TELF.: \_\_\_\_\_

Velilla de San Antonio a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_