

DATOS USUARIO

| | | | |
|------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Nº Abonado | <input type="text"/> | F. nacimiento | <input type="text"/> |
| Nombre | <input type="text"/> | Apellidos | <input type="text"/> |
| Tlf. Casa | <input type="text"/> | Tlf. Móvil | <input type="text"/> |
| Em@il | <input type="text"/> | | |

DATOS ACTIVIDAD

| | | | | | | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|----------|----------|----------|
| FITNESS ACUÁTICO | | 1 DÍA | | HORARIOS | | | | | |
| <input type="checkbox"/> AQUARUNNING | <input type="checkbox"/> Viernes 20:30 - 21:15 | | | | L | M | X | J | V |
| ESCUELA DE NATACIÓN | | 1 DÍA | | 2 DÍAS | | 3 DÍAS | | | |
| <input type="checkbox"/> MATRONATACIÓN | <input type="checkbox"/> Viernes 17:00 - 17:30 | | | | <input type="checkbox"/> | 17:00 - 17:45 | | | |
| <input type="checkbox"/> LUDONATACIÓN | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | 17:45 - 18:30 | | | |
| <input type="checkbox"/> ESCUELA NATACIÓN/WATERPOL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 18:30 - 19:15 | | | |
| <input type="checkbox"/> NATACIÓN ADULTI | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | 19:15 - 20:00 | | | |
| <input type="checkbox"/> EQUIPO NATACIÓN/WATERPOL | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| INFORMACIÓN ACTIVIDAD | | | | | | | | | |
| DIAS ACTIVIDAD | <input type="text"/> | | | | | | | | |
| HORAS ACTIVIDAD | <input type="text"/> | | | | | | | | |

MODALIDAD DE PAGO

Mensual Trimestral

Señalar con una cruz la opción de pago que desee

IMPORTANTE: LA BAJA DE LA ACTIVIDAD **SIEMPRE** HABRÁ QUE COMUNICARLA EN LA OFICINA DE ACTIVIDADES.
(MAS INFORMACIÓN AL DORSO)

* Coste de emisión de carnet abonado deportivo 3€ (cargo en el primer recibo de la actividad).

RESGUARDO PARA EL SOLICITANTE

CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA

RELLENAR CARA INVERSA

Firma del solicitante o responsable en el caso de ser Menor

Fecha

Firma

A rellenar por el coordinador o profesor

Mes de inicio

Apellidos/ Nombre coordinador o profesor

NORMATIVA baja de actividades club las encinas de boadilla

- La no asistencia temporal del alumno no exime del pago total de la cuota
- En caso de BAJA DEFINITIVA, deberá formalizarse de la siguiente manera:
 - Si la forma de pago es mensual, se debe formalizar la baja 7 días antes del día 1 del siguiente mes.
 - Si la forma de pago es trimestral, se debe formalizar la baja 7 días antes del cobro del siguiente trimestre.
- LA BAJA DEFINITIVA DE LA ACTIVIDAD SE PUEDE TRAMITAR EN:
 - OFICINA DE ACTIVIDADES Rellenando el impreso de baja
 - POR CORREO ELECTRÓNICO informacion@clublasencinas.com
 - POR FAX * 91 633 18 99

* En las bajas por email y fax es obligatorio indicar nombre, nº socio, actividad y fecha a partir de la que quiere ejecutar la baja definitiva

Asimismo, al firmar este impreso confirma que está de acuerdo con las normas del Club documentadas en el Cuaderno de actividades vigente, así como en las normas expuestas en el Reglamento de actividades y otras disposiciones internas vigentes.

Esta solicitud quedará confirmada una vez sea aprobada por el profesor o la escuela y una vez se emita el primer recibo de cobro.

Autorizo a la organización del Club las Encinas de Boadilla a utilizar todo el material fotográfico, audiovisual o de cualquier otra tipología, donde participen los inscritos en las actividades del Club para promoción del mismo. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento por el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados.

Resguardo para el Solicitante

Debe llevar el correspondiente sello del Club

Apellidos / Nombre

Actividad

Fecha de alta

Esta solicitud quedará confirmada una vez sea aprobada por el profesor o la escuela y una vez se emita el primer recibo de cobro.

* Coste de emisión de carnet abonado deportivo 3€ (cargo en el primer recibo de la actividad).

| | |
|------------------|--|
| NOMBRE | |
| APELLIDOS | |

| | |
|----------------------|---|
| DIRECCIÓN | |
| CÓDIGO POSTAL | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| LOCALIDAD | |
| PROVICNIA | |
| TELEFÓNO 1 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| TELEFÓNO 2 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

DATOS BANCARIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Clave del banco | Clave agencia | DC | Nº de cuenta |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |

AUTORIZACIÓN PATERNA (RELLENAR SI EL ALUMNO ES MENOR DE EDAD)

Autorizo a mi hijo/a _____, a realizar
la actividad de: _____ en la temporada 2016/2017

Firmado en Boadilla del Monte, a _____ de _____ de 20 ____.

Firma del padre/madre o tutor

PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Autorizo a la "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA" a la cesión de datos a las empresas colaboradoras que bajo previo acuerdo realizan los servicios de las diferentes actividades dentro del Club Las Encinas de Boadilla para su propia gestión de la actividad a la que me inscribo. Esta cesión de datos, estará sujeta a las condiciones se reflejan en el contrato de cesión de datos firmado entre ambas partes. Asimismo se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento par el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados.