



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Escuelas Deportivas Municipales



ACTIVIDADES ORGANIZADAS POR LA CONCEJALÍA DE DEPORTES DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAQUILAMBRE

TENIS – (REF. TE) – 6 a 15 años. Pabellón CEIP. Villa Romana.

- VIERNES de 18:00 a 19:00 H y SÁBADO de 12:00 a 13:00 H. INICIACIÓN
- VIERNES de 19:00 a 20:00 H y SÁBADO de 13:00 a 14:00 H. PERFECCIONAMIENTO

ZUMBA KIDS – (REF. ZK) – 6 A 15 años.

- L-X de 18:00 a 19:00 H. **De 6 a 10 años.** Sala gimnasia C.Cultura Villaobispo.
- M-J de 19:00 a 20:00 H. **De 11 a 15 años.** Sala Centro cívico Navatejera.

(Marcar con una X la Escuela y grupo elegido)

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

1. Ficha cumplimentada
2. Fotocopia DNI
3. Fotocopia del resguardo de pago
4. Fotocopia de la tarjeta sanitaria

PRECIO POR ACTIVIDAD Y POR CURSO: EMPADRONADOS 55 € / NO EMPADRONADOS 95 €

- Se abonará la cuota en la cuenta titular de Aragua indicando la referencia de la actividad + nombre del participante.
- Las plazas se adjudicarán por orden de inscripción según confirmación por la Coordinadora de las Actividades siguiendo la normativa que se indica en el tríptico de publicidad. Las que no sigan las formas establecidas quedarán pendientes de valoración.

PAGO DE LAS ACTIVIDADES ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES:

Titular – ARAGUA, S.L. – La Caixa Nº cuenta ES57-2100-2115-31-0200555018

ESCUELA DEPORTIVA ELEGIDA _____ EMPADRONADO SÍ NO
FECHA DE ENTREGA _____ HORA _____ Nº DE SOLICITUD _____

Nombre y apellidos del participante _____

DNI _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ CP _____

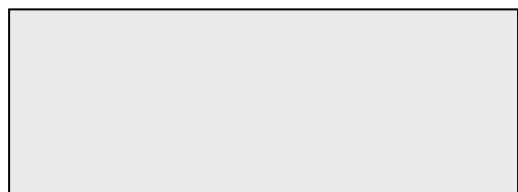
Localidad _____ Provincia _____

Teléfono 1 _____

E-mail _____

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor _____

DNI _____ Firma del padre/madre/tutor: _____



Hago expresa renuncia a la vigilancia de salud necesaria y obligatoria (presentar informe o certificado médico) para la práctica de las actividades físico-deportivas del Ayuntamiento de Villaquilambre, durante la temporada deportiva 2019-20. Me hago responsable de cualquier tipo de anomalía que pueda producirse durante el desarrollo de la actividad físico-deportiva elegida.
Autorizo al Ayto. de Villaquilambre y a Aragua SL como organizadora de las actividades, a la utilización de fotos y videos que pudieran hacerse en el transcurso de las mismas para fines publicitarios, comerciales o de difusión.
Autorizo al Ayto. de Villaquilambre y a Aragua SL al tratamiento de los datos recogidos en la presente ficha para su tramitación correspondiente.

ELIJA TALLA DE CAMISETA	4	8	12	16
	S	M	L	XL

Con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, le informamos de que sus datos van a ser incluidos en un fichero denominado ARAGUA S.L. cuya finalidad es dar respuesta al usuario de los servicios prestados. En ningún caso se destinarán estos datos a otros fines ni se entregarán a terceras partes. El responsable del fichero es ARAGUA, S.L., ante quien usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose para ello al teléfono [697493523](tel:697493523)/aragua.cmatias@gmail.com o directamente en las oficinas en Pº de Salamanca, 87 C.P. 24010 - León, donde le informaremos del procedimiento a seguir. Estas actividades se registrarán por lo dispuesto en la Ordenanza municipal XXXVIII, publicada en el BOP de León nº 217, de fecha 15/11/17.