



HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS, INTENSIVOS Y ACTIVIDADES DE VERANO

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS.....	FECHA NACIMIENTO.....	TFNO DE CONTACTO.....	MÓVIL.....
DIRECCIÓN.....	LOCALIDAD.....		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.....			
Nº DE TARJETA SANITARIA.....		DNI.....	
EMPADRONADO EN MIRAFLORES DE LA SIERRA: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CARNET FAMILIA NUMEROSA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
DESEO QUE ME CARGUEN EL IMPORTE DEL CARNET DE USUARIO EN CUENTA PARA SU OBTENCIÓN/RENOVACIÓN: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
DISCAPACITADO: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GRADO DE DISCAPACIDAD			
NACIONALIDAD:.....(con fines estadísticos de la Comunidad de Madrid)			

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN DEL PARTICIPANTE:

Marcar con una cruz la respuesta y, en caso afirmativo, completar las observaciones

CONCEPTO	SI	NO	OBSERVACIONES
ALERGIA A MEDICAMENTOS			
ALERGIA A ALIMENTOS			
OTRAS ALERGIAS			
PUEDE REALIZAR ESFUERZOS FÍSICOS EN REFERENCIA A SU EDAD			
¿SABE NADAR?			

YO, D/D^a.....(PADRE, MADRE O TUTOR) CON DNI.....AUTORIZO A MI HIJO/A O TUTELADO/A A REALIZAR LA ACTIVIDAD EN LA QUE SE INSCRIBE, DECLARANDO QUE ES APTO PARA EL DESARROLLO DE LA MISMA Y DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS QUE OBRAN EN ESTE CUESTIONARIO SON CIERTOS, EXIMIENDO DE TODA RESPONSABILIDAD A LOS ORGANIZADORES Y MONITORES DE LA OMISIÓN U OCULTAMIENTO DE TODO AQUELLO DE LO QUE DEBERÍAN TENER CONOCIMIENTO. ASIMISMO, UNA VEZ LEÍDAS, DOY MI CONFORMIDAD A LAS NORMAS ADJUNTAS(AL DORSO).

FDO: (PADRE, MADRE O TUTOR EN CASO DE MENORES DE EDAD)

En....., a de de

FORMA DE PAGO: DOMICILIACIÓN BANCARIA <input type="checkbox"/>	EFFECTIVO <input type="checkbox"/>
DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA: (marcar lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/> LOS MISMOS DE AÑOS ANTERIORES	OTROS (rellenar datos siguientes)
(no es necesario llenar los datos siguientes)	
TITULAR DE LA CUENTA:.....NIF DEL TITULAR DE LA CUENTA:.....	
Nº DE CUENTA (24 dígitos) IBAN ENTIDAD SUCURSAL DC NÚMERO DE CUENTA	
FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:	

MARCAR CON UNA X LO QUE CORRESPONDA:

C. FÚTBOL	C. G. RÍTMICA	C. PATINAJE	NATACIÓN	ESCALADA	PÁDEL	TENIS
-----------	---------------	-------------	----------	----------	-------	-------

PERIODO	SOLO CAMPUS	DESAYUNO	COMEDOR	TALLA ROPA
1 ^a semana julio				
2 ^a semana julio				
3 ^a semana julio				
4 ^a semana julio				

**CAMPUS FÚTBOL,
G. RÍTMICA Y
PATINAJE**

INTENSIVOS TENIS/PÁDEL	CURSO INTENSIVO	TENIS	PÁDEL
PERIODO	PRIMERO	SEGUNDO	
HORARIO PREFERENTE	MAÑANA	TARDE	

NATACIÓN/ESCALADA	1 ^a quincena julio	2 ^a quincena julio
-------------------	-------------------------------	-------------------------------

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Una fotografía (para el carnet de usuario); o el carnet de usuario (en caso de renovación).
- Certificado de empadronamiento (para el descuento correspondiente)
- Fotocopia del carnet de familia numerosa (para el descuento correspondiente)

NORMAS DE LA CONCEJALÍA DE DEPORTES:

- Será **imprescindible estar al corriente de pago** de temporadas anteriores para la matriculación en cualquier actividad.
- La cuota de las actividades se abonará una vez se haya confirmado la existencia de plaza: en **efectivo** en la oficina del Polideportivo Municipal o por **domiciliación bancaria**. En caso de optar por el pago en efectivo, éste deberá llevarse a cabo **del antes del 7 de junio, de 9 a 14 horas** (no serán tenidas en cuenta las inscripciones que no hayan sido abonadas antes del 8 de junio, perdiéndose la plaza).
- Los gastos debidos a la devolución de los recibos correrán a cargo del usuario.
- Las **bajas** se comunicarán en la oficina del polideportivo, por escrito o por e-mail, **antes del día 28 del mes anterior al cese**.
- No se procederá a la devolución de las cuotas si la baja no se comunica en la forma y tiempo designados, excepto cuando no se realice la prestación del servicio por causas no imputables al usuario. **La no asistencia a la actividad no exime del pago de las cuotas.**
- Los descuentos debidos a la condición de empadronado en Miraflores de la Sierra, poseer grado de discapacidad superior al 33 % y/o ser miembro de familia numerosa **sólo serán aplicables si se tiene carnet de usuario (C.U.) en vigor y deberán acreditarse documentalmente**, autorizando a la Concejalía de Deportes a verificar el empadronamiento en caso de no aportar certificado acreditativo.
- Las clases suspendidas por inclemencias meteorológicas **no serán recuperables**.
- Será necesario un número mínimo de participantes para la realización de cada actividad; en caso de superar el número máximo de participantes, se creará una lista de espera.
- En aquellas actividades en las que existe lista de espera, el impago de una cuota supondrá el cese en la misma, siendo automáticamente cubierta su plaza por un nuevo usuario. En el caso de querer reanudar dicha actividad, pasará a lista de espera una vez puesto al día de los recibos pendientes.
- La Concejalía de Deportes podrá utilizar las fotografías realizadas en las actividades y eventos que organice con fines publicitarios e informativos.
- *En cumplimiento de la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se informa al usuario, que los datos recabados mediante este formulario serán custodiados en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra denominado "Usuarios polideportivo" con la finalidad de llevar un control de acceso de los usuarios a los recintos deportivos propiedad del Ayuntamiento.*

El usuario consiente que estos datos puedan ser comunicados a la empresa de seguros que contrate el Ayuntamiento con la única finalidad de realizar aquellas gestiones necesarias en el caso de producirse un accidente, el cual pudiera estar incluido en las coberturas contratadas.

Podrá ejercer sus derechos dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Miraflores de la Sierra, PLAZA DE ESPAÑA 1, 28792 MIRAFLORES DE LA SIERRA (MADRID) a través de la unidad de Registro.