

FORMULARIO DE INSCRICIÓN ESCOLAS DEPORTIVAS 2024-25

DATOS DO SOLICITANTE				
APELIDOS E NOME				
ENDEREZO				
DNI				
LOCALIDADE				
C.P.				
Email				
TELÉFONO	MÓBIL:	FIXO:		
AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN DO 2º CUATRIMESTRE				
APELIDOS E NOME DO TITULAR				
ENDEREZO				
DNI				
Adxuntar nº conta ou certificación bancaria dos datos d@ titular da conta				
SINATURA DO TITULAR:				
LUGAR	ACTIVIDADE	MARQUE UNHA ASPA	DÍAS	HORARIO
SANTA IRENE	PREDEPORTE		LUNS/MÉRCORES	16:30-17:30
	ACROBACIAS			17:30-18:30
	BAILE MODERNO			18:30-19:30
	MANTENEMENTO MAIORES			19:00-20:00
	PILATES			20:00-21:00
	CROSS TRAINING			21:00-22:00
	CROSS TRAINING		MARTES/XOVES	20:00-21:00
	BIKE			21:00-22:00
	TOTAL-TRAINING			22:00-23:00
PORTOSÍN	ZUMBA		MARTES/XOVES	19:30-20:15
	BIKE			20:15-21:00
	PILATES			21:00-22:00
	ATLETISMO		LUNS/MÉRCORES	18:30-19:30
	CROSS-TRAINING			21:15-22:15
QUEIRUGA	MANTENIMIENTO MAIORES			20:00-21:00
	PILATES			21:00-22:00
SAN PEDRO	MANTENEMENTO MAIORES			20:00-21:00
XUÑO	MANTENEMENTO MAIORES			18:00-19:00
	CROSS-TRAINING			19:00-20:00
	PREDEPORTE		MARTES/XOVES	18:00-19:00
	PILATES			19:30-20:30
CAAMAÑO	MANTENEMENTO MAIORES		MARTES/XOVES	19:00-20:00

LUGAR	ACTIVIDADE	MARQUE UNHA ASPA	DÍAS	HORARIO
MIÑORTOS	IOGA		MARTES/XOVES	20:15-21:15
	MANTENEMENTO MAIORES		VENRES	19:00-20:00
	CIRCUIT TRAINING			20:00-21:00

TARIFA ORDINARIAS		TARIFA FAMILIAR (pais, nais, fillos)
1ª ACTIVIDADE	66€	Un membro da unidade familiar paga a tarifa ordinaria da 1ª actividade e o 2º para o 50%; terceiros e sucesivos, o 25%.
2ª ACTIVIDADE	33€	Obrigatorio entregar copia libro familia .

*Pago cuatrimestral: 33€ cuatrimestre.

O primeiro pago deberá facerse no número de conta habilitado, polo que o primeiro pago non pode domiciliarse.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA UNHA VEZ PRESENTADA A SOLICITUDE.	
1	Modelo de solicitude na OFICINA DE DEPORTES ou entrega ó monitor/a da actividade
2	Xustificante de Autoliquidación da taxa. ENTREGA ANTES 15 OUTUBRO
3	Nº de conta para ingreso da taxa: ES24-2080-0312-4531-1000-0102
4	Libro de familia, en caso de acollerse á tarifa familiar
MODELO DE AUTOLIQUIDACIÓN DE TAXA (Risque o que corresponda)	
1ª ACTIVIDADE	66€
2ª ACTIVIDADE	33€
1º membro da unidade familiar	66€
2º membro da unidade familiar	33€
3º membro e sucesivos	16,50€
TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN	€

MENORES DE IDADE:

COMO PAI, NAI, TITOR/A DA PERSOA SOLICITANTE A PARTICIPAR NA ACTIVIDADE ESCOLAS DEPORTIVAS MUNICIPAIS

1º.- Autorizo a asistencia do meu fillo/s filla/as á actividade ESCOLAS DEPORTIVAS 2024-25.

2º.- Autorizo ó Concello de Porto do Son a facer uso do material fotográfico e audiovisual das actividades que se leven a cabo pola entidade. As imaxes poderán ser utilizadas para:

-Difusión das actividades realizadas a través da páxina web e redes sociais do Concello

-Uso interno en memorias e proxectos do Concello.

-Documentos e material gráfico impreso como cartelería, folletos ou manuais.

O Concello de Porto do son comprométese a que a utilización destas imaxes en ningún caso suporá un dano na honra e intimidade do menor, nin será contraria aos intereses dos menores, respectando a normativa en materia de protección de datos, imaxe e protección xurídica do menor.

3º.- Declaro que non padece ningunha enfermidade que lle impida participar nesta actividade.

PAI/TITOR LEGAL

NAI/TITORA LEGAL

Don

Dona

DNI

D.N.I

ASINADO:

ASINADO: