

**CONCEJALIA DE JUVENTUD Y DEPORTES ESCUELAS  
DEPORTIVAS MUNICIPALES CURSO 2014\_2015**

IES SAN ANDRES				
L-x	M-J	V	L-x-V	
16:00 A 17:00				
PATINAJE INICIACIÓN				
PATINAJE				
PEQUEDEPORTE				
BALONCESTO				
17:15 A 18:15				
G. RITMICA				
PEQUEDEPORTE				
BALONCESTO				
PATINAJE				
FUTBOL SALA				
VOLEIBOL				
LUCHA LEONESA				

CAMINO SANTIAGO		
L-x	M-J	
17:15 a 18:15		
KARATE		
PATINAJE		
		M-J
		16:00 a 17:00
GIMNASIA RITMICA (alevín a juvenil)		
		17:00 a 18:00
GIMNASIA RITMICA (prebenjamin y benjamin)		
CASA DE CULTURA		
		M-J
		17:00 A 18:00
AJEDREZ		

\* Marcar con una X en el grupo en el que se desea inscribir, (solamente en las casillas que aparecen sin sombrear)

**ALUMNO:**

NOMBRE			
APELLIDOS			
NIF:		FECHA NACIMIENTO:	
CURSO:			
DIRECCIÓN	calle:		
	nº:	piso:	Código Postal:
	Localidad:		
TELEFONO:	movil:	fijo:	
EMAIL:			

**PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE			
APELLIDOS			
NIF:			

**Datos médicos** (información sobre la asistencia sanitaria habitual que tiene el/la participante).

ámbito del seguro médico:

<input type="checkbox"/>	INSS
<input type="checkbox"/>	otros: _____

ISFAS, MUFACE, ETC (escribir el que corresponga)

Atención médica a través de:

<input type="checkbox"/>	SACYL
<input type="checkbox"/>	otros: _____

ASISA, ADESLAS, SANITAS, ETC (escribir el que corresponda)

\*adjuntar fotocopia cartilla sanitaria

\*adjuntar justificante de pago

Nº CUENTA PARA INGRESO TODOS DEPORTES EXCEPTO G RITMICA:

--

Nº CUENTA PARA INGRESO GIMNASIA RITMICA

<b>2096 0061 63 3405802104</b>
--------------------------------

## AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR E INFORMACIÓN DE REPONSABILIDAD

<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas y programadas por la Concejalía de Deportes, dentro del programa de Escuelas Deportivas, en la modalidad en la que se ha inscrito .
<input checked="" type="checkbox"/>	Que carece de contraindicación médica para realizar la actividad física a la que se ha inscrito.
<input checked="" type="checkbox"/>	Que conocen y entienden las normas reguladoras de la actividad y que están conformes con las mismas
<input checked="" type="checkbox"/>	Que eximen de responsabilidad a los organizadores por cualquier daño que sufran durante el desarrollo de la actividad que no se debe a dolos o negligencias de los mismos.
<input checked="" type="checkbox"/>	Mi hijo/a deberá seguir las indicaciones del monitor/a y me hago totalmente responsable ante cualquier acto, incidencia o accidente no motivado por el/la monitor/a en el que pudiera estar implicado/a mi hijo/a como responsable.
<input type="checkbox"/>	No autorizo al Ayto de San Andrés y/o a la empresa que preste el servicio la utilización de las fotografías u otros medios audiovisuales que pudieran hacerse en el transcurso de las actividades para fines publicitarios, comerciales o de difusión de la entidad.

San Andrés del Rabanedo a ..... de .....

2014

fdo.

Fdo y sellado por el colegio

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley organica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, ponemos en su conocimiento que los datos objeto de la presente solicitud serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de San Andrés del Rabanedo, con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud cursada al igual que los controles de calidad, estadísticos o históricos que sean precisos para la supervisión y mejora del servicio., En ningún caso se destinarán estos datos a otros fines ni se entregarán a terceras partes, salvo la empresa Adjudicataria del Servicio, para la prestación del mismo, y a la Junta de Castilla y León para la inclusión en la cobertura del riesgo de accidente deportivo, o aquellas entidades que sean necesarias para llevar a cabo la tramitación de esta solicitud.

Le recordamos que queda bajo su responsabilidad que todos los datos y la documentación facilitada sean veraces y que es usted responsable de comunicar cualquier variación en los mismos.

Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de San Andrés del Rabanedo, C/ Los Picones s/n. 24191 San Andrés del Rabanedo.

### 1.- Tarifa General por alumno y curso escolar:

Un deporte o actividad.	30 €
Segundo deporte o actividad	20 €
A partir del Tercer deporte o actividad inclusive	15 €

### 2.- Familia numerosa por alumno y curso escolar:

Un deporte o actividad.	20 €
Segundo deporte o actividad	15 €
A partir del Tercer deporte o actividad inclusive	10 €