



CLUB DEPORTIVO ALCÁZAR PATINA

FICHAS DE INSCRIPCIÓN

ACTIVIDADES/ SOCIOS
TEMPORADA 2020/2021

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ POBLACIÓN: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

SEÑALAR CON UNA X EL NIVEL AL QUE SE INSCRIBE: INICIACIÓN: NIVEL MEDIO: NIVEL AVANZADO:

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

D.N.I. _____ TELÉFONO _____ E-MAIL: _____

EN CASO DE ALERGIAS ,ENFERMEDADES U OTRAS PATOLOGIAS DE INTERÉS, ESPECIFICAR CUALES SON Y COMO TRATARLAS. EN CASO DE NO HABERLAS SE DA POR ENTENDIDO QUE NO EXISTEN.

EL PRECIO DE LA ACTIVIDAD ES DE **22 EUROS** AL MES, POR DOS DIAS EN SEMANA
13 EUROS AL MES, POR UN DIA EN SEMANA Y **15 EUROS** LOS SÁBADOS

1 DIA, DECIR CUAL..... 2 DÍAS

- CON EL PAGO DE ESTAS CUOTAS SE PASA A SER SOCIO DEL CLUB ALCAZAR PATINA, DISFRUTANDO DE LAS ACTIVIDADES DEL CLUB, CLASES, RUTAS Y EVENTOS-
- LAS CUOTAS SE INGRESÁN POR DOMICILIACIÓN BANCARIA.
- ES OBLIGATORIO CONTRATAR UN SEGURO DE ACCIDENTES PERSONAL PARA CADA SOCIO, CON UN COSTE DE 6 EUROS ANUALES, QUE SE PAGARÁ EL PRIMER DÍA JUNTO CON LA ENTREGA DE LA HOJA DE INSCRIPCIÓN.
- OBLIGATORIO LLEVAR PATINES PROPIOS, RODILLERAS, MUÑEQUERAS, CODERAS Y CASCO.
- AL FIRMAR ESTA INSCRIPCIÓN AUTORIZA A, LA PUBLICACIÓN DE FOTOGRAFIAS Y VIDEOS QUE SE PUEDEN REALIZAR DURANTE EL TRANCURSO DE LA ACTIVIDAD, ASI COMO TRASLADAR A SU HIJO/A AL CENTRO DE SALUD MAS CERCANO.
- PARA DARSE DE BAJA DEBES AVISAR CON UNA SEMANA DE ANTELACIÓN, SI NO SE LE CARGARÁ LA COMISIÓN DE DEVOLUCIÓN DEL RECIBO.
- POR LA SITUACIÓN ACTUAL LOS ALUMN@S DEBEN VENIR CON MASCARILLA
- SE RUEGA NO ASISTIR A CLASE SI SE PRESENTAN SÍNTOMAS O LA TEMPERTAURA CORPORAL SUPERA LOS 37 GRADOS
- EN CASO DE DAR POSITIVO AVISAR A LOS MONITORES PARA REALIZAR UN SEGUIMIENTO

SI DESEA CAMISETA DE MANGA CORTA O SUDADERA CON EL LOGO DEL CLUB MARQUE LA CASILLA Y PONGA LA TALLA

CAMISETA 10 EUROS TALLA _____

SUDADERA 20 EUROS TALLA _____



FORMULARIO DOMICILIACIÓN BANCARIA. Adjuntar fotocopia de la primera hoja de la libreta

Don/Doña _____, con N.I.F. número _____, comunica a CLUB DEPORTIVO ALCAZAR PATINA que su cuenta bancaria, en donde desea domiciliar sus pagos, Por la presente EL CLIENTE autoriza a su proveedor CLUB DEPORTIVO ALCAZAR PATINA a enviar ordenes a su Banco para cargar en la cuenta indicada el importe de las cuotas que emita, resultantes de los servicios prestados AL CLIENTE. Igualmente EL CLIENTE acepta que las mencionadas órdenes se tramiten mediante la operativa B2B (según la normativa SEPA), así como los plazos de devolución establecidos en ella.
CONFORME:

