



AYTO. DE VILLAREJO  
DE SALVANÉS

# ACTIVIDADES MES JULIO

## SERVICIO DE DEPORTES 19/20

### FICHA DE INSCRIPCIÓN ADULTOS

AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE SALVANÉS

DATOS DEL <b>ALUMNO</b>	NOMBRE Y APELLIDOS:	
	DNI:	
	@:	1º TELÉFONO:
	F. NACIMIENTO	2º TELÉFONO:
	LOCALIDAD:	

ACTIVIDADES EN PISTAS EXTERIORES POLIDEPORTIVO MARIANO DIAZ (C/BELMONTE, S/N)

**Reactivación de los grupos y usuarios de las actividades de la temporada 19/20**

**Marcar con una X que actividad y grupo desea**

TENIS L-X 20:00	TENIS L-X 21:15	PÁDEL VIERNES 20:00	PÁDEL VIERNES 21:15	YOGA L-X 20.15	YOGA M-J 20.15	PILATES M-J 20.15

#### PRECIOS Y CONDICIONES SEGÚN ORDENANZA

**BONIFICACIONES: Han de solicitarse rellenando la solicitud correspondiente y adjuntando la documentación que se indica para cada caso.**

- **FAMILIA NUMEROSA** (TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA EN VIGOR Y JUSTIFICACIÓN DE LA RENTA)  25% DESCUENTO
- **DISCAPACIDAD** (MÁS DE UN 65%, JUSTIFICANTE MEDIANTE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD)  50% DESCUENTO
- **VARIOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:**  5%  10% DESCUENTO

NOMBRE Y APELLIDOS (indicar nombre, apellidos y actividad de los miembros de la unidad familiar)	ACTIVIDAD

**Observaciones:**

El usuario que se inscribe entiende y confirma que se encuentra con las facultades físicas necesarias para la realización de dicha actividad. **Además confirma no padecer ningún síntoma relacionado con el COVID-19 ni haber estado en contacto con personas con síntomas.** El usuario deberá estar en posesión del Seguro que cubra cualquier accidente deportivo y lesiones durante la actividad: Seguridad Social, Igualitario médico, etc. entendiéndose que por formalizar esta inscripción no posee cobertura alguna por este aspecto.

DATOS <b>BANCARIOS</b>	NOMBRE DEL TITULAR CUENTA:	
	Nº CUENTA (con código IBAN, 24 dígitos) _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _	
	DNI:	FIRMA:

Con motivo de la formalización y firma de esta inscripción, el usuario inscrito indica que está conforme, ha leído y comprendido la normativa vigente MOSTRADA AL DORSO, **RESPECTO A LOS SERVICIOS DE CARÁCTER SOCIO-CULTURAL, DEPORTIVOS, DE OCIO Y ESPARCIMIENTO DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAREJO DE SALVANÉS** y autoriza al uso de sus datos para puesta en marcha del programa, acepto y firmo a continuación:

En Villarejo de Salvanes de JUNIO de 2020	Firma:
---	--------