

INSCRIPCIÓN 'GIMNASIA RÍTMICA'

TEMPORADA 2019/2020

Club Deportivo Hema - Colegio Virgen de las Nieves

FOTO

DATOS DEL ALUMNO/A

- Nombre y Apellidos: _____
- Fecha de nacimiento: ____/____/____ DNI: _____
- Domicilio: _____
- Centro educativo: _____

DATOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL:

- Nombre y Apellidos: _____
- DNI: _____ Teléfono de contacto: _____
- Email: _____

DATOS DE LA MADRE O TUTORA LEGAL:

- Nombre y Apellidos: _____
- DNI: _____ Teléfono de contacto: _____
- Email: _____

DATOS MÉDICOS:

- Enfermedades/Alergias/Lesiones: _____
- Medicamentos que consume: _____
- Medicamentos a los que es alérgico: _____
- En caso de emergencia avisar a: _____

OBSERVACIONES/RECOMENDACIONES:

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

- Se establece un mínimo de 6 alumnos para abrir un grupo y poder llevar a cabo la actividad.
- La cuota mensual es de 15€. Dicha cantidad debe abonarse en efectivo del día 1 al 10 de cada mes.
- Se abonará el importe íntegro mensualmente independientemente de las vacaciones y/o el calendario escolar.
- Se ruega máxima puntualidad al inicio y finalización de la actividad. El club no se hará responsable del alumno/a al que vengán a recoger fuera de horario.
- Para la realización de la actividad se debe llevar ropa cómoda (deportiva), pelo recogido y una botella de agua.

Por la presente expongo que los datos expuestos en esta hoja de inscripción son veraces y, confirmo mi interés en inscribir a mi hijo/a para realizar las actividades dirigidas por el Club Deportivo Hema relacionadas con la iniciación en gimnasia, psicomotricidad y baile. Asimismo, doy mi consentimiento para ser informado/a de las actividades y/o acciones relacionadas con ambos clubes y, permito que la imagen de mi hijo/a pueda ser utilizada por los mismos en sus diferentes canales comunicativos (redes sociales, página web, campañas de publicidad) u otros intereses previstos relacionados con la divulgación y promoción de dichas entidades.

En cumplimiento con la actual Ley de Protección de Datos, le informamos que los datos personales expuestos y recogidos en el presente formulario tienen como finalidad principal el disponer de su consentimiento para lo expuesto anteriormente. Siempre podrán solicitar modificación/eliminación de los datos proporcionados tras mostrar su deseo mediante contacto personal con los representantes de las actividades. Entonces, aceptando lo expuesto:

En el caso que proceda, autorizo a los responsables de realizar las actividades a recoger a mi hijo/a en el centro.

☐ SÍ ☐ NO

FIRMA (Padre/madre o tutor legal):

