



Ayuntamiento de
Antigua

FICHA DE INSCRIPCIÓN
ACTIVIDADES DEPORTIVAS
MUNICIPALES 2018/2019

DATOS DEL PADRE/MADRE

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONOS: _____ D.N.I.: _____

AUTORIZO a mi hijo/a a asistir a la actividad de _____ en la localidad de _____ a sumiendo las responsabilidades que de la misma se pudieran derivar.

DATOS DEL NIÑO/A

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N. I.: _____

Tiene algún problema para la práctica deportiva, indique cual: _____
_____.

Antigua, a ____ de _____ de 201____.

Fdo. _____

NOTA:

- Adjuntar fotocopia de la Cartilla de la Seguridad Social y justificante del ingreso.
- Cuota de las Actividades Deportivas 2018/2019: 8 € mensuales niños empadronados – 15 € mensuales niños no empadronados, indicando en el justificante de ingreso: nombre del niño/a, actividad y mes al que corresponde el ingreso (consultar para bonificaciones).

¡¡¡¡¡NO SE ABONARÁ TASA A LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES!!!!!!: Telas aéreas y trapecio, Kárate en Antigua y Caleta de Fuste, golf, tiro con arco (Tienen otra cuota de participación - información en el Departamento de Deportes)

**EL PAGO SE EFECTUARÁ ÚNICAMENTE EN
Recaudación Municipal en el Ayto. de Antigua**

Las inscripciones se entregarán en la Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Antigua y en la Tenencia de Alcaldía de Caleta de Fuste, debidamente cumplimentadas.
Para más información llamar al teléfono 928.87.80.04 ext. 254 – 249.

Los participantes en las Actividades Deportivas Municipales 2012/2013 deberán acogerse a la normativa del uso de las Instalaciones Deportivas Municipales y a la Normativa Interna del Funcionamiento de las Actividades Deportivas Municipales.
De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, el Ayuntamiento de Antigua informa que los datos personales facilitados en el presente formulario, así como fotos e imágenes relacionados con esta actividad, serán incomparados en un fichero de la Concejalía de Deportes. El firmante da su consentimiento para ser incluido en el mencionado fichero y a la utilización de las fotos y videos tomados en medios dependientes del responsable del fichero.



NOMBRE:

APELLIDO:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO:

ACTIVIDAD:

FECHA DE INCIO:

EMPADRONADO/A:

DESEMPLEADO, PENSIONISTA, DISCAPACITADO:

Nº DE HIJOS EN ACTIVIDADES:

TOTAL INGRESO:

Antigua a _____ de _____ de 201____