



ACTIVIDAD:

FOTO
(no grapar)

INSCRIPCIÓN

TEMPORADA 2014/2015

CÓDIGO Nº: _____

Fecha: _____

Inscripción pagada
_____ € Matricula

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ CODIGO POSTAL: _____

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

TELEFONOS: _____ MOVIL: _____ EDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____ LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____ CODIGO POSTAL: _____

D.N.I.: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELEFONOS: _____ MOVIL: _____

AUTORIZACIÓN GENERAL

El tutor/a o padre/madre cuyos datos constan en este impreso ha leído y está de acuerdo en las condiciones que se describen en el anverso del documento, ante lo cual, autoriza a su hijo/a participar en la actividad en la que se inscribe mediante la firma de este documento.

Firma del padre/madre o Tutor:

Firma del Participante:

En Gelves, a _____ de _____ de 201__

Resguardo de inscripción

ACTIVIDAD: _____

FECHA: _____

CÓDIGO:

Nº _____



INSCRIPCIÓN

TEMPORADA 2014/2015

La firma de la hoja de inscripción supone que el/la participante:

- * Conoce y asume los riesgos de la actividad en la que va a tomar parte.
- * La declaración de que cumple los requisitos exigidos para participar en esta actividad.
- * los Padres o Tutores del alumno/a, autorizan al Ayuntamiento de Gelves y a la Asociación Fibrogelduba, mediante la firma de este documento, para que se emitan y publiquen sus imágenes en las distintas campañas de publicidad, Web y similares, que se lleven a cabo durante el curso.
- * Le informamos que los datos recogidos en el presente documento, serán incorporados a los ficheros automatizados de la Institución a la que pertenece; Asociación de Mujeres FIBROGELDUBA, para la gestión contable del cobro de cuotas correspondientes a su relación asociativa, y cedidos, en caso necesario, al banco colaborador de las Instituciones para su domiciliación, y a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa tributaria.
- * De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 (LOPD), Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar, oponerse o, en su caso, una vez finalizada su relación asociativa con la Asociación de Mujeres FIBROGELDUBA, a cancelar los datos referentes a su persona incluidos en las citadas bases de datos, dirigiendo su solicitud firmada al responsable de la Institución mencionada anteriormente.
- * **IMPORTANTE NORMATIVA SOBRE ALTAS Y BAJAS EN LOS TALLERES:**
 - Se deberán cumplimentar los modelos que le entregue la Asociación.
 - El pago de la matrícula se realizará en la misma asociación.
 - Los pagos de las cuotas se entregarán al mismo monitor/a, del 1 al 10 de cada mes.
 - Para solicitar la baja en el curso inscrito y que sea efectiva, tendrá que cumplimentar modelo que se le proporcionará en el aula de la Asociación Fibrogelduba y hacerlo del 1 al 10 del mes, SI NO SE HACE DE ESTA MANERA, SE ENTENDERÁ COMO NO EFECTIVA DICHA BAJA, DEBIENDO ABONARSE EL MES COMPLETO.

Observaciones:

Resguardo de inscripción

Resguardo de inscripción

Asociación de Mujeres FIBROGELDUBA : 955762361 / 649208611