

	AYUNTAMIENTO DE PARRES	Sello
PISCINA / POLIDEPORTIVO		
	SOLICITUD DE ALTA	

CODIGO:		FECHA DE EFECTOS DE ALTA:	
---------	--	---------------------------	--

1. DATOS DEL USUARIO DE ALTA

Nombre y Apellidos ó Razón Social		DNI / NIE / CIF / Pasaporte		Fecha de Nacimiento	
Nombre de la vía (Calle, plaza, avenida, etc)			Número		Planta
Código Postal		Localidad		Correo electrónico	
Teléfono		Nombre y Apellidos del Representante (en caso de menores de edad)			
				DNI / NIE / CIF / Pasaporte	

2. TIPO DE ALTA

CURSILLISTA	SOCIO/A AREA	SOCIO/A PISCINA	SOCIO/A POLIDEPORTIVO	FAMILIAR (en su caso)
-------------	--------------	-----------------	-----------------------	-----------------------

3. DATOS DE ALTA ACTIVIDAD: PISCINA

CURSILLOS INFANTILES		Nº DE DIAS <input type="text"/> (Marcar días)	HORARIO: <input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/> OBSERVACIONES: <input style="width:100%; height: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> BEBES Y PAPIS <input type="checkbox"/> NATACIÓN <input type="checkbox"/> CURSO DE ADAPTACIÓN AL MEDIO ACUÁTICO (Menores entre 6 y 16 años que necesiten un periodo de adaptación)	<input type="checkbox"/> ESCUELA DE NATACION <input type="checkbox"/> CAMPUS / JUEGOS ACUATICOS		
CURSILLOS ADULTOS		<input type="checkbox"/> LUNES <input type="checkbox"/> MARTES <input type="checkbox"/> MIERCOLES <input type="checkbox"/> JUEVES <input type="checkbox"/> VIERNES	
<input type="checkbox"/> AQUA FITNESS <input type="checkbox"/> NATACIÓN	<input type="checkbox"/> GIMNASIA EN EL AGUA <input type="checkbox"/> Iniciación <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Perfeccionamiento		
<input type="checkbox"/> OTRAS ACTIVIDADES			

4. DATOS DE ALTA ACTIVIDAD: POLIDEPORTIVO

ESCUELAS DEPORTIVAS		Nº DE DIAS <input type="text"/> (Marcar días)	HORARIO: <input style="width:100%; height: 30px;" type="text"/> OBSERVACIONES: <input style="width:100%; height: 40px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESCALADA <input type="checkbox"/> ZUMBA <input type="checkbox"/> TONIFICACION	<input type="checkbox"/> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>		
CURSILLOS ADULTOS		<input type="checkbox"/> LUNES <input type="checkbox"/> MARTES <input type="checkbox"/> MIERCOLES <input type="checkbox"/> JUEVES <input type="checkbox"/> VIERNES	
<input type="checkbox"/> ESCALADA <input type="checkbox"/> SPINNING	<input type="checkbox"/> ZUMBA <input type="checkbox"/> TRX <input type="checkbox"/> TONIFICACION <input type="checkbox"/> PILATES <input type="checkbox"/> MUSCULACION <input type="checkbox"/> GERONTOGIMNASIA		

5. TARIFA

<input type="checkbox"/> ADULTO	<input type="checkbox"/> MENOR 18 AÑOS	<input type="checkbox"/> MAYOR 65/PENSIONISTA	<input type="checkbox"/> SOCIO AREA / PISCINA / POLIDEPORTIVO
---------------------------------	--	---	---

6. DATOS BANCARIOS

TITULAR BANCARIO		D. N. I																					
PAGO: <input type="checkbox"/> MENSUAL <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL																							
DOMICILIACIÓN BANCARIA: <input type="checkbox"/> SI Autorizo al Ayuntamiento de Parres a domiciliar estos recibos en el siguiente nº de cuenta:																							
ENTIDAD BANCARIA		Nº DE CUENTA																					
		E S <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					



AYUNTAMIENTO DE PARRES

PISCINA / POLIDEPORTIVO



SOLICITUD
DE ALTA



7. NORMATIVA DE INSCRIPCIONES Y BAJAS

1. Es obligatorio rellenar todos los datos de la solicitud.
2. Los nuevos cursillistas, excepto los socios del Área, las escuelas deportivas, los inscritos en otra actividad así como lo que tengan abonada cuota de excedencia, deberán satisfacer la cuota de matrícula establecida en la ordenanza fiscal reguladora vigente. Dicha cuota se domiciliará conjuntamente con el primer cargo de la actividad en la que se haya inscrito, salvo que se cumpla alguno de los requisitos para su bonificación.
3. Para DARSE DE BAJA es obligatorio la presentación por registro de la correspondiente solicitud antes del día 25, surgiendo ésta efecto al mes o trimestre (si la inscripción es trimestral) siguiente al de su presentación, salvo que en la misma se indique una fecha posterior.
4. Únicamente se iniciarán aquellas actividades en las que haya inscritos un mínimo de usuarios. Si, a lo largo de la temporada, una actividad o escuela vieran muy reducido el número de inscritos, la misma podría ser rescindida. Así mismo se podrán modificar las fechas y horarios previstos en caso de necesidad mayor.

8. PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: AYUNTAMIENTO DE PARRES || **Finalidad:** Gestionar alta o baja de usuarios de la Piscina Municipal || **Derechos:** Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento en la siguiente dirección: PLAZA VENANCIO PANDO, 1 33540, ARRIONDAS || Mas Info: www.ayto-parres.es/politica-de-privacidad

9. FECHA Y FIRMA

En a de de

Firma del Titular Bancario