



SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2015/2016

FOTO

**CONCELLO DE
ABEGONDO**

FICHA ACTIVIDADES DE NEN@S

Usuario

Alta nova

DATOS DO USUARI@

NOME E APELIDOS:		
DATA DE NACEMENTO:		TELÉFONO DE CONTACTO:
EMPADROADO EN:		DNI:
ENDEREZO:		Nº:
		PARROQUIA:
LOCALIDADE:	PROVINCIA:	CP:
CORREO ELECTRÓNICO		

SERVIZO DE COACHING



MARCA CUNHA NO RECADRO AZUL AS ACTIVIDADES NAS QUE DESEXE INSCRIBIRSE:

F	Fútbol	C	Psicomotricidade (Escola Pasiños)	D	<input type="checkbox"/> Kayak de mar <input type="checkbox"/> Kayak autobaleirado <input type="checkbox"/> sábado - <input type="checkbox"/> domingo
B	Baloncesto: <input type="checkbox"/> Primaria San Marcos <input type="checkbox"/> infantil/cadete IES VIOS	G	Xogos Tradicionais	R	Ximnasia rítmica: <input type="checkbox"/> Escola Ritmica <input type="checkbox"/> X.R Perfeccionamento <input type="checkbox"/> X.R IES Víos
O	Balonman Mixto: <input type="checkbox"/> prebenxamin <input type="checkbox"/> benxamin <input type="checkbox"/> alevín <input type="checkbox"/> infantil/cadete IES VIOS	S	Zumba Kids	X	Ximnasia estética: <input type="checkbox"/> prebenxamin <input type="checkbox"/> benxamin <input type="checkbox"/> alevín
J		J	Judo: <input type="checkbox"/> Ed. Infantil <input type="checkbox"/> prebenxamin <input type="checkbox"/> benxamin <input type="checkbox"/> alevín <input type="checkbox"/> infantil/cadete IES VIOS	K	Ballet
U	Ping Pong	A	BTT Bici Montaña	w	Ballet + Escola Rítmica
Q	Tenis: <input type="checkbox"/> prebenxamin <input type="checkbox"/> benxamin <input type="checkbox"/> alevín <input type="checkbox"/> infantil	P	Patinaxe: <input type="checkbox"/> Ed. Infantil (martes) <input type="checkbox"/> Primaria (mércores) <input type="checkbox"/> sábados iniciación <input type="checkbox"/> sábados perfecciona.	v	Badminton <input type="checkbox"/> infantil/cadete IES VIOS
V	Volei <input type="checkbox"/> infantil/cadete IES VIOS	Z	Bailes de Salón		



CONCELLO DE ABEGONDO

DATOS DO PAI/NAI/TITOR(A) LEGAL; OU EN CASO DE REALIZAR A INSCRICIÓN EN NOME DO USUARIO:

Nome e apelidos:

DNI:

Telf:

FORMA DE PAGO:

- MENSUAL
- CURSO COMPLETO 12% DE DESCONTO
- FAMILIA NUMEROSA 15% DE DESCONTO (ACREDITAR)

DOCUMENTACIÓN A ADXUNTAR (SÓ SE É A PRIMEIRA VEZ QUE TE INSCRIBES):

- ✓ FOTOCOPIA D.N.I OU LIBRO DE FAMILIA
- ✓ CERTIFICADO DA CONTA BANCARIA OU FOTOCOPIA DA CARTILLA

Abegondo, ____ de _____ de 201__

Asinado pai / nai ou titor

AUTORIZA a que os seus datos persoais e imaxe sexan tratados polo Concello de Abegondo coa finalidade de facilitar a prestación dos servizos solicitados, para a correcta identificación dos usuarios que solicitan os servizos, para o desenvolvemento de estudos estatísticos, que permitan deseñar melloras nos servizos prestados, para a xestión das tarefas básicas de administración, así como para mantelo informado, ben por correo electrónico ben por calquera outro medio, de actividades e servizos relacionados co CONCELLO DE ABEGONDO. O Concello de Abegondo comprométese ao cumprimento da súa obriga de segredo dos datos de carácter persoal e do seu deber de tratalos con confidencialidade, asumindo, para estes efectos, as medidas de índole técnica, organizativa e des seguridade precisas para evitar a súa alteración, perda, tratamento ou acceso non autorizado, de acordo co establecido na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, e demais lexislación aplicable. Os datos de carácter persoal facilitados no presente impreso, utilizaranse exclusivamente para o exercicio das competencias propias desta administración e serán incorporadas aos ficheiros que conformen a base de datos deste Concello ante o que poderá exercitar os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose ao Rexistro Xeral. Os seus datos non serán cedidos a terceiros, salvo nos casos que a lei o permita ou esixa expresamente.



SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2015/2016

CONCELLO DE
ABEGONDO

FICHA ACTIVIDADES DE ADULTOS

FOTO

Usuario Alta nova

DATOS DO USUARI@

NOME E APELIDOS:			
DATA DE NACEMENTO:		TELÉFONO DE CONTACTO:	
EMPADROADO EN:		DNI:	
ENDEREZO:		Nº:	PARROQUIA:
LOCALIDADE:	PROVINCIA:	CP:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

SERVIZO DE COACHING



MARCA CUNHA **X** NO RECADRO AZUL AS ACTIVIDADES NAS QUE DESEXE INSCRIBIRSE:

E	Tenis: (marcar dous días) <input type="checkbox"/> martes <input type="checkbox"/> xoves <input type="checkbox"/> sábado	L	Bailes Latinos
H	Ximnasia Mantemento: <input type="checkbox"/> Abegondo <input type="checkbox"/> Cabanas <input type="checkbox"/> Crendes <input type="checkbox"/> Mabegondo <input type="checkbox"/> Limiñón <input type="checkbox"/> Sarandóns <input type="checkbox"/> Viós <input type="checkbox"/> Vizoño	I	loga: <input type="checkbox"/> Abegondo <input type="checkbox"/> Montouto <input type="checkbox"/> Orto <input type="checkbox"/> Sarandóns <input type="checkbox"/> Crendes
M	Ximnasio -Sala Fitness: <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Bono Familiar (2 persoas) <input type="checkbox"/> Bono Familiar (3 persoas ou máis)	D	<input type="checkbox"/> Kayak de mar <input type="checkbox"/> Kayak autobaleirado <input type="checkbox"/> sábado - <input type="checkbox"/> domingo
S	SALA MULTIUSOS (aerobic, Gap, Pilates,...) * cubrir anexo I	Y	Fútbol Veteranos

FORMA DE PAGO:

- MENSUAL
 CURSO COMPLETO 12% DE DESCONTO
 FAMILIA NUMEROSA 15% DE DESCONTO (ACREDITAR)



CONCELLO DE ABEGONDO

EN CASO DE REALIZAR A INSCRIPCIÓN EN NOME DO USUARIO:

Nome e apelidos:	
DNI:	Telf:

ANEXO I

HORARIOS E ACTIVIDADES SALA MULTIUSOS

Marca cunha X no recadro azul as actividades nas que queres apuntarte e o prezo:

9:30 h a 10:30 h	9:30 h a 10:30 h	9:30 h a 10:30 h	9:30 h a 10:30 h	
Pilates	Ximnasia terceira idade	Pilates	Ximnasia terceira idade	
15:00 h a 16:00 h		15:00 h a 16:00 h		
Taichí	Taichí	Taichí	Zumba Kids Class	
19:00 h a 20:00 h	19:00 h a 20:00 h	19:00 h a 20:00 h	19:00 h a 20:00 h	
Taichí	Zumba Kids Class	Taichí	Zumba Kids Class	
20:00 h a 21:00 h	20:00 h a 21:00 h	20:00 h a 21:00 h	20:00 h a 21:00 h	20:00 h a 21:00 h
GAP Gluteos - Abdominais Perna	A.F Tonificación/step	Aeróbic Zumba	A.F Tonificación/step	Aeróbic Zumba
21:00 h a 22:00 h	21:00 h a 22:00 h	21:00 h a 22:00 h	21:00 h a 22:00 h	21:00 h a 22:00 h
Aeróbic Zumba	Aeróbic Zumba	Pilates	Aeróbic Zumba	Pilates

DOCUMENTACIÓN A ADXUNTAR (SÓ SE É A PRIMEIRA VEZ QUE TE INSCRIBES):

- ✓ FOTOCOPIA D.N.I
- ✓ CERTIFICADO DA CONTA BANCARIA OU FOTOCOPIA DA CARTILLA BANACARIA

Abegondo, ____ de ____ de 201__

Asinado,

NON AUTORIZA que os seus datos persoais e imaxe sexan tratados polo Concello de Abegondo coa finalidade de facilitar a prestación dos servizos solicitados, para a correcta identificación dos usuarios que solicitan os servizos, para o desenvolvemento de estudos estatísticos, que permitan deseñar melloras nos servizos prestados, para a xestión das tarefas básicas de administración, así como para mantelo informado, ben por correo electrónico ben por calquera outro medio, de actividades e servizos relacionados co CONCELLO DE ABEGONDO. O Concello de Abegondo comprométese ao cumprimento da súa obriga de segredo dos datos de carácter persoal e do seu deber de tratalos con confidencialidade, asumindo, para estes efectos, as medidas de índole técnica, organizativa e des seguridade precisas para evitar a súa alteración, perda, tratamento ou acceso non autorizado, de acordo co establecido na Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, e demais lexislación aplicable. Os datos de carácter persoal facilitados no presente impreso, utilizaranse exclusivamente para o exercicio das competencias propias desta administración e serán incorporadas aos ficheiros que conformen a base de datos deste Concello ante o que poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose ao Rexistro Xeral. Os seus datos non serán cedidos a terceiros, salvo nos casos que a lei o permita ou esixa expresamente.