



**AYUNTAMIENTO  
DE  
BARGAS**

**CONCEJALÍA DE DEPORTES  
ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES  
CURSO 2017/2018**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

Nombre y Apellidos del alumno:.....

Fecha de Nacimiento:..... Teléfono/os:.....

Dirección:.....

¿Estás empadronado en Bargas?      SI      NO      (Tachar lo que proceda)      DNI ALUMNO .....  
(Obligatorio PB, B, A, I, C, J)

e-mail .....

Nombre del padre/madre o tutor .....D.N.I.....

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

**EMPADRONADOS: 80,00 €/CURSO**

**NO EMPADRONADOS: 112,00 €/CURSO**

Titular de la Cuenta ..... D.N.I. ....  
**FIRMA:**

IBAN: \_\_\_\_\_ (24 dígitos)

**SOLICITUD DE MATRÍCULA EN CURSO 2017/2018**

**FÚTBOL SALA**

**Aplazamientos de pago**

**AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES**

El padre, madre o tutor del alumno reseñado en la presente solicitud de matrícula da su autorización para que éste pueda llevar a cabo las actividades programadas para el curso en el que está inscrito, pudiéndose ser realizadas las mismas tanto dentro como fuera del Municipio de Bargas.

Asimismo, autorizo al Ayuntamiento de Bargas, poder utilizar el nombre y posibles fotografías del niño/a en crónicas, clasificaciones y artículos **relacionados con su práctica deportiva**, cara a su posible publicación en la página web municipal y envío a otros medios de comunicación y difusión.

Igualmente entiendo que dispongo de la posibilidad de requerir la retirada de fotos o referencias al alumno/a siempre que lo solicite con carácter oficial en tiempo y forma.

Bargas, a    de    20

Fdo.:

*Los datos de carácter personal que recoge este documento no se cederán a ninguna entidad pública o privada (art. 5.1, Ley Orgánica de Protección de Datos).*