AYUNTAMIENTO
DE
BARGAS

CONCEJALÍA DE DEPORTES
ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES
CURSO 2016/2017

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 ……

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 2016/2017

VOLLEY BALL

☐ **Aplazamientos de pago** ☐ **Talla chándal**

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).