



## Ajuntament de Celrà

### INSCRIPCIÓ TEMPORADA 2023-2024 ACTIVITATS FISICOESPORTIVES

#### DADES

Nom i cognoms	
NIF i data de naixement	
Adreça i Codi Postal	
Municipi	
Telèfon fix/mòbil	
e-mail	

Em vull inscriure a les següents activitats:

PAVELLÓ	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS
9.15 a 10.15 h			SÒL PÈLVIC	
10.15 a 11.15 h			SÒL PÈLVIC	
18.30 A 19.30 h	HIT PILATES			
19 A 20 h		TBC		TBC
19.30/20.30 h	GAC		CICLO INDOOR	
20 A 21 h				
20.30/21.30 h			CICLO INDOOR	

CAN PONAC		DIMARTS		DIJOUS
16 a 17 h		MANTENIMENT		MANTENIMENT
17 a 18 h		MANTENIMENT		MANTENIMENT
18 a 19 h		MANTENIMENT		MANTENIMENT

Total hores setmana: 1h    2h    3h

#### **AUTORITZACIONS I CONSENTIMENTS** ( marcar amb una X )

Sr/a ..... amb DNI.....

1- Autoritzo l'Ajuntament de Celrà a domiciliar la quota trimestral en concepte els serveis rebuts per part de l'àrea d'esports al meu compte bancari.      Sí \_\_\_ No \_\_\_

2- Dono el meu consentiment a l'àrea d'Esports per a l'ús de la meua imatge (Llei5/1982, de 5 de maig, sobre el dret de l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat.      Sí      No

Celrà, dia ..... del mes ..... de 2023

**AUTORITZACIÓ MENORS:** Sr/a .....

amb DNI.....com a pare/mare o tutor legal del/la fill/a

.....

1-Autoritzo que el meu fill/a participi en les activitats fisicoesportives

2- Autoritzo l'Ajuntament de Celrà a domiciliar la quota trimestral en concepte els serveis rebuts per part de l'àrea d'Esports que fa el meu fill/a al meu compte bancari. Sí  No

3- Dono el meu consentiment a l'àrea d'Esports per a l'ús de la imatge del meu fill/a (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret de l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat. Sí  No

4- Dono el meu consentiment perquè es prenguin les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'urgència Sí  No

5- Traslladar al meu fill/a, en cas necessari, al CAP o hospital, amb previ avís del pare, mare o tutor. Sí  No

6- Observacions / al·lèrgies, discapacitat física o psíquica, altres .....

Data:

Signatura:

## CONDICIONS I NORMATIVA DE MATRICULACIÓ A LES ACT. FISICOESPORTIVES

- Al fer la inscripció cal presentar les dades personals i el full de dades bancàries.
- Si les activitats no arriben a un mínim de 8 d'usuaris/es es suspendran.
- L'àrea d'Esports es reserva el dret de modificar o alterar qualsevol activitat programada  
Els rebuts es domiciliaran trimestralment la primera setmana dels mesos d'octubre, gener i abril.
- Per donar-se de baixa de l'activitat cal omplir i signar la sol·licitud corresponent i fer un registre d'entrada a l'Ajuntament fins el 28 del mes i tindrà efectes a partir del trimestre següent al registre d'entrada municipal.
- En cas de donar-se de baixa un cop ha començat el nou trimestre NO ES RETORNARÀ L'IMPORT.
- El rebut retornat que en el termini de 30 dies no s'aboni s'enviarà per executiva

Les reduccions no són acumulables i s'aplicaran a les quotes trimestrals. Per a la seva aplicació cal que l'usuari/a ho sol·liciti.

Per formalitzar la matrícula és obligatori acceptar la normativa de l'Àrea d'Esports.

Jo ..... amb DNI ....., he llegit i estic d'acord amb la normativa de l'Àrea d'Esports.

Data:

Signatura:

Per inscriure's a les activitats fisicoesportives, i sigui acceptada la documentació, és obligatori:

1. Fer la inscripció i omplir totes les dades correctament.
2. Presentar la sol·licitud d'alta de dades bancàries per a tercers.