

INSCRIPCIÓ TEMPORADA 2025-2026 ACTIVITATS FISICOESPORTIVES

DADES

Nom i cognoms	
NIF i data de naixement	
Adreça i codi postal	
Municipi	
Telèfon fix/mòbil	
Correu-e	

Em vull inscriure a les següents activitats:

PAVELLÓ	DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS
9.00 a 10.00 h			SÒL PELVIÀ	
18.30 a 19.30 h	HIT PILATES		GAC	
19.15 a 20.15 h		TBC		TBC
19.30 a 20.30 h	CICLO INDOOR		CICLO INDOOR	

CAN PONAC	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS
10.15 a 11.15 h		SÒL PELVIÀ	
16.00 a 17.00 h	MANTENIMENT		MANTENIMENT
17.00 a 18.00 h	MANTENIMENT		MANTENIMENT
18.00 a 19.00 h	MANTENIMENT		MANTENIMENT

Total hores setmana: 1 h 2 h 3 h

AUTORITZACIONS I CONSENTIMENTS (marqueu amb una X)

Sr/a amb DNI.....

1- Autoritzo l'Ajuntament de Celrà a domiciliar la quota trimestral en concepte dels 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 (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

Celrà, dia del mes de 2025

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 dels 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 calgui adoptar en cas d'urgència Sí ___ No ___
5. Traslladar el meu fill/a, en cas necessari, al CAP o hospital, amb previ avís al 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

- El fer la inscripció cal presentar les dades personals i el full de dades bancàries.
- Si les activitats no arriben a un mínim de 8 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 al 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.