



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CGR ALGETE TEMPORADA 2017/2018



DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ DOMICILIO _____

CIUDAD _____ PROVINCIA _____ CP _____

ACTIVIDAD (Marcar con una X la opción elegida)

GIMNASIA RITMICA

BAILE MODERNO

BALLET CLÁSICO

DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DE LA MADRE / TUTORA _____

DNI _____ TELEFONO DE CONTACTO _____

NOMBRE DEL PADRE / TUTOR _____

DNI _____ TELEFONO DE CONTACTO _____

EMAIL DE CONTACTO _____

ALERGIAS: _____

SEÑALE A CONTINUACIÓN SI SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO ESPECIAL: _____

OTROS DATOS MEDICOS U OBSERVACIONES DE INTERES: (Operación, enfermedad física/psíquica u otra, lesión)

HORARIOS Y PRECIOS

LUGAR DE ENTRENAMIENTO	HORARIO	MARCAR CON UNA X LA OPCION ELEGIDA
POLIDEPORTIVO DE ALGETE	Lunes y Miércoles 17:00 a 18:00	
POLIDEPORTIVO DE ALGETE	Lunes y Miércoles 17:30 a 18:30	
POLIDEPORTIVO DE ALGETE	Lunes y Miércoles Competición	
COLEGIO VALDERRABÉ	Martes y Jueves 17:00 a 18:30 (Hasta 10 años)	
COLEGIO VALDERRABÉ	Martes y Jueves 17:30 a 19:00 (+ de 10 años)	
COLEGIO VALDERRABÉ	Martes y Jueves 18:30 a 20:30 (Mayores de nivel alto)	

PRECIOS	MENSUALIDAD	PAGO TRIMESTRAL
2 horas a la semana	18€	50€
3 horas a la semana	22€	60€
4 horas a la semana	30€	75€
5 horas a la semana	35€	90€
6 horas a la semana	40€	-
+ de 6 horas a la semana	50€	-

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

FECHA DE ENTREGA	OFERTA MATRICULA		FORMA DE PAGO (Mensual o trimestral)	METODO DE PAGO (Transferencia o efectivo)	LICENCIA		FOTOS		DNI	
	Si	No			Si	No	Si	No	Si	No

AUTORIZACIONES E INFORMACION DE INTERES

PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA ACTIVIDAD SE DEBERA RELLENAR LA SIGUIENTE AUTORIZACION COMPLETAMENTE.

D./Dña. _____

como madre/padre o tutor/a legal, con DNI: _____, **AUTORIZA** al niño/a referido en esta inscripción a participar en la actividad deportiva del CGR ALGETE y a realizar sus actividades programadas.

Así mismo autorizo al personal responsable del Club para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a, actúen en beneficio del menor como mejor proceda o trasladen a un centro sanitario en caso necesario.

A lo largo la actividad CGR ALGETE temporada 2017/2018, realizaremos fotografías para uso del Club. Con motivo de la ley de protección del menor, necesitamos su autorización para la realización de dichas fotografías.

- SI** autorizo a que realicen fotografías o vídeo a mi hijo/a para el uso anteriormente descrito.
 NO autorizo a que mi hijo/a sea fotografiado

Para formalizar la reserva de plaza se deberá entregar: Inscripción + Pago mensual + fotocopia DNI del niño/a + 2 fotos + licencia deportiva cumplimentada correctamente.

En caso de anulación no será reembolsable, salvo baja por lesión que impida la participación en la actividad, aportando el justificante médico que justifique que el alumno no puede participar en las actividades propuestas.

El Club se reserva el derecho de admisión o participación durante el curso en sus actividades de cualquier niño/a que altere el buen funcionamiento habitual del mismo o que no reúna las condiciones para participar en ellas.

Los datos de carácter personal facilitados sean incorporados a ficheros, responsabilidad del CGRA.

Por último con la firma de este documento aseguro haber leído y entendido las condiciones generales facilitadas por el personal de las inscripciones y sus aspectos señalados, quedando de acuerdo con la normativa de inscripción y dando mí conformidad con la misma. En el caso de no haberlas leído o entendido previamente no me eximirá de su cumplimiento.

En _____, a ___ de _____ de 201__

Firmado:
(Madre / Padre o Tutor/a Legal)