



Patronato Municipal de Deportes

Excmo Ayuntamiento de San Martín De Valdeiglesias



Ayuntamiento de
San Martín de Valdeiglesias

INSCRIPCIÓN 2010/2011 ALTA ACTIVIDAD

DATOS PERSONALES.

NOMBRE											
APELLIDOS											
DOMICILIO											
LOCALIDAD							CODIGO POSTAL				
TELEFONO					MOVIL			DNI			
FECHA NAC.				SEXO:	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>			
ENFERMEDADES Y ALERGIAS QUE PUEDAN SER RELEVANTES PARA LA ACTIVIDAD											
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	INDIQUE CUALES							

OTROS DATOS NECESARIOS PARA DESCUENTOS EN LA ACTIVIDAD

EMPADRONADO	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>				
PERTENECE A FAMILIA NUMEROSA								
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	(deberá aportar fotocopia del libro familia)				
ESTAS INSCRITO A OTRA ACTIVIDAD DEL PROGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PMD								
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD				
ALGÚNA PERSONA DE LA UNIDAD FAMILIAR* ESTA INSCRITO A ACTIVIDADES DEL PMD.								
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD				
(unidad familiar personas que conforman una familia y conviven bajo un mismo domicilio)								

DOMICILIACIÓN BANCARIA.(SOLO NUEVOS USUARIOS)

TITULAR											
ENTIDAD			SUCURSAL			D.C.			Nº CUENTA		

Dº/Dª _____ como padre, madre o tutor.

Fdo: _____ San Martín de Valdeiglesias a _____

PARA CURSAR BAJA EN LA ACTIVIDAD SOLICITADA
SE DEBERÁ COMUNICAR POR ESCRITO, CON UNA
ANTELACIÓN DE 5 DÍAS ANTES DEL MES O TRIMESTRE
DE COBRO, SEGUN NORMAS DEL PMD

**PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES
SAN MARTÍN DE VALDEIGLESIAS
C/SALAMANCA Nº17 teléf. 918610997/918676580
deportes@sanmartindevaldeiglesias.es**

ACTIVIDADES PABELLÓN CUBIERTO Y PISTAS EXTERIORES.

ATLETISMO CLUB ATL.	BALONCESTO	FÚTBOL
CHUPETINES	PRE, BENJAMIN, ALEVÍN <input type="checkbox"/>	PREBENJAMÍN F-7 <input type="checkbox"/>
PRE ATLETISMO	INFANTIL <input type="checkbox"/>	BENJAMÍN F-7 <input type="checkbox"/>
PRE - BENJAMÍN	CADETE JUVENIL <input type="checkbox"/>	ALEVÍN F-7 <input type="checkbox"/>
BENJAMÍN	GRUPO ADULTOS <input type="checkbox"/>	ALEVÍN F-11 <input type="checkbox"/>
INFANTIL, CADETE, JUVENIL	JUEGOS PREDEPORTIVOS	INFANTIL F-11 <input type="checkbox"/>
GRUPO ADULTOS	GRUPO I (5-6 años) <input type="checkbox"/>	CADETE F-11 <input type="checkbox"/>
GIMNASIA RÍTMICA	KEMP-THAY	PSICOMOTRICIDAD
INICIACIÓN <input type="checkbox"/>	BABY-KEMP-THAY <input type="checkbox"/>	GRUPO I (niños que ya anden) <input type="checkbox"/>
AVANZADO <input type="checkbox"/>	GRUPO I INICIADO <input type="checkbox"/>	GRUPO II (3 a 4 años) <input type="checkbox"/>
COMPETICIÓN <input type="checkbox"/>	GRUPO II AVANZADO <input type="checkbox"/>	
TENIS	ADULTOS- CONTACTO <input type="checkbox"/>	
MENORES	PADEL	ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD
ADULTOS <input type="checkbox"/>	MENORES <input type="checkbox"/>	ADULTOS
	ADULTOS <input type="checkbox"/>	COMBAT <input type="checkbox"/>
		PILATES <input type="checkbox"/>
		GIMNASIA MANTENIM. <input type="checkbox"/>
		GIMNASIA 3^a EDAD <input type="checkbox"/>
		AEROBIC <input type="checkbox"/>
		INDICAR HORARIO.

ACTIVIDADES PISCINA CUBIERTA.

MENORES	ADULTOS	PREFERENCIA HORARIA
MATRONATACIÓN (6 a 24 meses) <input type="checkbox"/>	ABONO MULTIACTIVIDAD <input type="checkbox"/>	LUNES-MIERCOLES <input type="checkbox"/>
DELFINES (2 años o nivel) <input type="checkbox"/>	NATACIÓN ADULTO <input type="checkbox"/>	MARTES-JUEVES <input type="checkbox"/>
PRE-BENJAMINES (3 a 4 años) <input type="checkbox"/>	AQUAGYM 3 ^a EDAD <input type="checkbox"/>	VIERNES <input type="checkbox"/>
ENSEÑANZA/ PERFECCIONAMIENTO (5 a 15 años) <input type="checkbox"/>	AQUAGYM <input type="checkbox"/>	DEA.....
	MUSCULACIÓN <input type="checkbox"/>	DEA.....

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA INSTALACIÓN DE PISCINA CUBIERTA CONLLEVAN UN INCREMENTO DE 9 € PARA EL SEGURO DE ACCIDENTE DEPORTIVO

Nota 1: El solicitante, padre, madre o tutor, hace constar que el usuario no sufre enfermedad ni dolencia alguna que le impida la asistencia al curso solicitado, ni necesita dedicación especial o atención individualizada, recibe y acepta las normas del PMD.

Nota 2: Los datos recogidos se tratarán informaticamente o se archivarán con el consentimiento del usuario, quien tiene derecho a decidir quien puede tener sus datos, para el que los usa, solicitar que los mismos sean exactos y qu ese utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones que contempla la ley vigente.

Nota 3: EL SOLICITANTE SABE Y CONOCE LAS NORMAS DEL PMD TANTO DE USO DE INSTALACIONES, COMO NORMAS DE COMPORTAMIENTO, ASI COMO ALTAS, BAJAS, ABONOS Y DEVOLUCIONES DESCRIPTAS Y APROBADAS POR LA JUNTA RECTORA DEL PMD.

