



Para inscribir a su hijo/a deberá rellenar y firmar esta reserva de plaza y entregarla en la recepción hasta del 31 de mayo, en el horario del club, adjuntando 70€ para la reserva de plaza. El saldo pendiente, será abonado de la siguiente forma: **1ª y 2ª Quincena: entre el 1 y el 13 de junio.** **3ª, 4ª y 5ª Quincena: entre el 5 y el 18 de julio.**

Marque con una X las opciones deseadas:

		Socio	No Socio			Socio	No Socio			Socio	No Socio
1ª Quincena del 24 al 2 de Julio	<input type="checkbox"/> Desayuno	31 €	39 €	2ª Quincena del 5 al 16 de Julio	<input type="checkbox"/> Desayuno	39 €	49 €	3ª Quincena del 19 al 30 de Julio	<input type="checkbox"/> Desayuno	39 €	49 €
	<input type="checkbox"/> Escuela	79 €	151 €		<input type="checkbox"/> Escuela	99 €	189 €		<input type="checkbox"/> Escuela	99 €	189 €
	<input type="checkbox"/> Comida	63 €	71 €		<input type="checkbox"/> Comida	79 €	89 €		<input type="checkbox"/> Comida	79 €	89 €
4ª Quincena del 2 al 13 de Agosto	<input type="checkbox"/> Desayuno	39 €	49 €	5ª Quincena del 16 al 31 de Agosto	<input type="checkbox"/> Desayuno	47 €	59 €				
	<input type="checkbox"/> Escuela	99 €	189 €		<input type="checkbox"/> Escuela	119 €	227 €				
	<input type="checkbox"/> Comida	79 €	89 €		<input type="checkbox"/> Comida	95 €	107 €				

DATOS PERSONALES:

IBI: SI NO

Nº Socio: _____

Nombre: _____ 1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____

Fecha Nacimiento: _____ Localidad de Residencia: _____

Nombre del Padre/Madre: _____ Teléfono Contacto: _____

Teléfono 2: _____ Dirección e-mail: _____

CUESTIONARIO MÉDICO

¿Padece su hijo/a algún tipo de enfermedad? (En caso afirmativo, indicar) _____

¿Tiene alguna limitación para la práctica del ejercicio físico? (En caso afirmativo, indicar) _____

¿Es alérgico a algo? (En caso afirmativo, indicar) _____

Observaciones de interés: _____

DECLARA

- 1) Conocer los riesgos que comporta la realización de la actividad solicitada.
- 2) Que su hijo/a no padece enfermedad que impida o desaconseje su realización.
- 3) Haber declarado cualquier enfermedad que padezca su hijo/a que afecte a la realización de la actividad.
- 4) Asumir de manera personal y exclusiva los riesgos derivados de la actividad, exonerando a Club Deportivo El Álamo de los posibles daños personales y materiales que pudiera general su realización por su condición de mera organizadora de la actividad.
- 5) Que su hijo/a cumple los requisitos para participar en las Escuelas.

FORMA DE PAGO:

Efectivo

Tarjeta

Domiciliación Bancaria

Código Cuenta Cliente:

- - -

Titular: Nombre: _____ Apellidos: _____ DNI: _____

Como PADRE MADRE TUTOR autorizo a Polideportivo El Álamo, S.L. a cargar en mi cuenta los recibos correspondientes al pago de la Escuela de Verano.

Al ser menor de edad, debe cumplimentarse los datos del padre/madre o tutor del menor, autorizando a que realice la actividad, responsabilizándose de los pagos derivados de la misma y aceptando esta declaración.

Padre

Madre

Tutor

FIRMA:

Fecha Solicitud: ____ / ____ / 2.010



Escuela Deportiva Verano 2.010

Duración: Del 24 de junio al 31 de agosto (Lunes a Viernes)
Horario: Entrada 9:00h. → Salida: 14:00h.
Horario Ampliado Mañana (con desayuno) 7:30 a 9:00h.*
Horario Ampliado Tarde (con comida) 14:00 a 17:00h.

* El horario ampliado de mañana será necesario un número mínimo de 10 niños@s

Edad: de 4 años (2006) a 13 años (1997)

Lugar: Club Deportivo El Álamo - C/ Río Tornos, 105 - El Álamo (Madrid)

Periodo:
1º Quincena: del 24 de junio al 2 de julio
2º Quincena: del 5 al 16 de julio
3º Quincena: del 19 al 30 de julio
4º Quincena: del 2 al 13 de agosto
5º Quincena: del 16 al 31 de agosto

Actividades: Clases de Pádel Clases de Tenis
Clases de Inglés Clases de Natación
Escuela de Fútbol

Documentación a presentar:

Impreso de la solicitud
Fotocopia del libro de familia
Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social
Niños con 1ª o 2ª residencia en El Álamo (presentar IBI)

Asignación de plazas: En el caso de que la demanda fuera mayor que la oferta de plazas, éstas se adjudicarán por el orden de entrada en Registro, teniendo en cuenta que tendrán prioridad los socios y después aquellos que hayan reservado plaza en más de una quincena.

Grupos: 4 - 5 años | 6 - 7 años | 8 - 10 años | 11-13 años |

Grupos por edades, en caso de no llegar al número mínimo de niños por grupo, se reestructurará o se anulará dicho grupo. El número mínimo para abrir un grupo será de 8 niños@s.

Objetivos: Esta escuela tiene como objetivo principal formar hábitos saludables en los niños y niñas para el disfrute del tiempo libre y el ocio a través de actividades deportivas, junto a la realización de actividades físico-deportivas diferentes a las realizadas durante el curso escolar y que suponen novedades y entretenimiento para los chavales. Además de todo esto, se trata de compartir la experiencia de conocer y relacionarse con nuevos compañeros aprendiendo a trabajar y convivir en equipo.

Material que deberán traer:

- Indumentaria deportiva
- Raqueta de tenis y pala de Pádel
- Gorra y protector solar
- Bañador, toalla y zapatillas de piscina.
- Ropa de repuesto para los más peques.

Incluye: Profesores de las distintas disciplinas

Actividades incluidas en el programa
Piscina todos los días
Materiales necesarios para las clases
Seguro de accidentes.

