

# Intensivos Verano 2.010

Inscripción clases de verano, marque con una X las opciones deseadas:

Otros horarios: \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/>	<b>PÁDEL</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Natación</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Pádel / Tenis</b>
<input type="checkbox"/>	<b>TENIS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Fin de Semana</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>1ª Quincena</b> 23/jun-2/jul	<input type="checkbox"/>	L - X - V	<input type="checkbox"/>	18:00 - 18:50h
<input type="checkbox"/>	<b>2ª Quincena</b> 5 al 16 Julio	<input type="checkbox"/>	M - J	<input type="checkbox"/>	19:00 - 19:50h
<input type="checkbox"/>	<b>3ª Quincena</b> 19 al 30 Julio	<input type="checkbox"/>	S - D	<input type="checkbox"/>	20:00 - 20:50h
<input type="checkbox"/>	<b>4ª Quincena</b> 2 al 13 Ago	<input type="checkbox"/>	L - M - X - J - V	<input type="checkbox"/>	21:00 - 21:50h
<input type="checkbox"/>	<b>5ª Quincena</b> 16 al 31 Ago	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	22:00 - 22:50h
				<input type="checkbox"/>	10:00 - 10:45h
				<input type="checkbox"/>	11:00 - 11:45h
				<input type="checkbox"/>	17:00 - 17:45h
				<input type="checkbox"/>	18:00 - 18:45h
				<input type="checkbox"/>	19:00 - 19:45h
				<input type="checkbox"/>	09:00 - 09:50h
				<input type="checkbox"/>	10:00 - 10:50h
				<input type="checkbox"/>	11:00 - 11:50h
				<input type="checkbox"/>	12:00 - 12:50h
				<input type="checkbox"/>	13:00 - 13:50h

## DATOS PERSONALES:

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.

En el caso de 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