

normas: 2017/2018

- * En las instalaciones (entrenamientos) **solo podran estar los jugadores.**
- * Queda completamente **PROHIBIDO** entrar en las instalaciones deportivas con animales.
- * El deportista Federado asumira el gasto de la **Licencia Deportiva.**
- * **Utilizar las Papeleras** y no ensuciar las instalaciones.
- * **PROHIBIDO** jugar con bicicletas o patinetes.

PEGAR
FOTOGRAFIA
RECIENTE

HOJA INSCRIPCION ALTA ACTIVIDADES DEPORTIVAS TEMP. 2018/2019

(Rellenar todos los campos obligatorios con letra mayuscula)

1 Apellido: _____

2º Apellido: _____

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha Nacimiento: ____ / ____ / ____

TELEFONOS: _____

Correo Electronico _____

Domicilio:C/ _____ Nº: _____

Poblacion: _____Codigo Postal: _____

Provincia: _____



AYUNTAMIENTO DE AJALVIR
CONCEJALIA DE DEPORTES

Me inscribo en las siguientes actividades: (marcar con una X)

1ª Actividad: _____	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> D	HORA: _____
2ª Actividad: _____	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> D	HORA: _____
3ª Actividad: _____	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> D	HORA: _____
4ª Actividad: _____	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input checked="" type="checkbox"/> X	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> D	HORA: _____

Datos bancarios para domiciliacion obligatorios. (ENTREGAR RECIBO BANCARIO OBLIGATORIO)

LOS PAGOS SE PASARAN A MES VENCIDO.

Titular de la cuenta: _____

Entidad bancaria: _____

Direccion: C/ _____ C.P: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

IBAN BANCO SUCURSAL D.C Nº DE CUENTA

/ / / /

Fdo.
Alta Fecha: ____ / ____ / ____ /

Empadronado:
(marcar con una X)
No Empadronado:
(SE REVISARA CON EL PADRON MUNICIPAL)

AL DEJAR LA ACTIVIDAD, ES OBLIGATORIO LA FIRMA DE BAJA PARA NO PASAR EL CARGO.

LA FIRMA IMPLICA LA ACEPTACION DE LAS NORMAS ES NECESARIO RELLENAR LA HOJA PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD DEPORTIVA