



SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NA ESCOLA MULTIDEPORTIVA DE VERÁN 2018

DATOS DO SOLICITANTE (pai / nai / titor)

Nome e apelidos				DNI	
Enderezo					
Municipio	Provincia	CP	Data nacemento		
Teléfono	Correo electrónico				

DATOS DO NENO/A

Nome e apelidos	Data nacemento	DNI

DATOS DA ESCOLA MULTIDEPORTIVA DE VERÁN

Participantes: destinada aos nados entre 2004-2011 (ambos inclusive).

Sinale a/s actividade/s na/s que solicita inscribirse (pode participar nunha ou en ámbalas dúas coa mesma cota de inscrición):

- Actividade multideportiva:** Levarase a cabo na praia Concha-Compostela, dous días á semana, de luns a venres, en horario de mañá (1 h 30m cada día).
- Patiñaxe en liña:** Levarase a cabo no Recinto Multiusos Fexdega, un día á semana, de luns a venres, en horario de mañá (1 h 30m cada día).

Posúe carné da Fundación? SÍ NON.

Cota de inscrición: 1 MES (Sinale cal: Xullo Agosto): 12,00€* 2 MESES: 18,00€*

* O pago da cota ten as seguintes excepcións:

- Estarán exentos do pago aqueles que posúan o Carné da Fundación de Deportes.
- Redución do 100% da tarifa a aqueles que teñan ingresos inferiores ao importe do IPREM correspondente ao ano en curso (537,84€) calculado por renta per cápita.
- Redución do 25% de descanto para familias numerosas (presentar fotocopia do título desta condición).

Presentación de solicitudes:

Prazo: do 8 ao 26 de xuño de 2018.

Horario: de 09:00h a 14:00h.

Lugar: Oficina da Fundación de Deportes, no Recinto de Fexdega.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- Fotocopia do DNI ou asento de familia
- Xustificante de ingreso da cota de inscrición na conta bancaria da Fundación de Deportes (ABANCA ES16 2080 5067 113040031153) ou fotocopia do carné da Fundación de Deportes en concepto de cota de inscrición.

Sr/a. Presidente/a da Fundación de Deportes do Concello de Vilagarcía



CUESTIONARIO MÉDICO-SANITARIO

Apellidos e nome do participante:

Padeceu o neno algunha enfermidade? De ser afirmativo, sinala cal/es.

Padece o neno/a algún proceso alérxico? De ser afirmativo, sinala cal/es.

EN CASO DE URXENCIA AVISAR A:

Nome e apelidos _____

Parentesco _____

Teléfono de contacto _____

DECLARACIÓN XURADA/ AUTORIZACIÓN (no caso de menores de idade)

O solicitante autoriza ao menor a asistir a esta actividade organizada pola Fundación de Deportes e declara baixo a súa responsabilidade que son certos os datos que aquí figuran. Así mesmo, autoriza que se fagan fotografías ao seu/súa fillo/a, que pasarán a ser propiedade do Concello de Vilagarcía de Arousa, e só serán utilizadas con fins informativos.

Sinatura do pai/ nai/ titor

Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos sinalados son certos.

Vilagarcía de Arousa, de de

Sinatura do/a solicitante

Sr/a. Presidente/a da Fundación de Deportes do Concello de Vilagarcía