



MATRÍCULA PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

2016/2017

GRUPO _____ ESCUELA DE _____.

NOMBRE Y APELLIDOS _____.

DOMICILIO _____.

FECHA DE NACIMIENTO _____ . TELÉFONO _____.

HORAS _____ . DÍAS _____.

EMAIL (IMPRESINDIBLE) _____.

AUTORIZACIÓN

D.Dña. _____, padre, madre o tutor del menor, INSCRIBE Y AUTORIZA la participación del mismo en la Escuela Deportiva arriba indicada, previa revisión médica efectuada por su parte al efecto, durante los días y horas que marquen los responsables de la misma, para entrenamientos, competiciones y otras actividades complementarias, e incluso para desplazamientos fuera de la localidad en vehículos públicos o de familiares, de compañeros o monitores, así como al traslado de material deportivo para las actividades; que el inscrito pueda ser atendido en un centro médico de la Seguridad Social, y que se pueda utilizar su imagen en fotografías, u otras ediciones con fines deportivos. La organización se reserva la posibilidad de no aceptar la continuación de un/a inscrito/a en caso de mal comportamiento, o si se detecta la necesidad de apoyo por parte de los padres, madres o tutores, se solicita y no se recibe. Se COMPROMETE a satisfacer la cantidad de 84 € y justificarla mediante la presentación del documento pertinente (en un solo ingreso o 42 € a la inscripción y otros 42 € antes del 31 de diciembre de 2016), en concepto de matrícula y mensualidades para todo el curso en la **oficina del Servicio Municipal de Deportes de Úbeda o en la CUENTA 2103 0355 91 0030007984 de Unicaja.**

Asimismo DECLARA tener conocimiento exacto de las actividades a realizar, de la existencia de unas normas organizativas para los cursos y del derecho a reunificar o eliminar grupos. El Servicio sólo se responsabilizará de los actos que de la Escuela se deriven, y no de los que puedan sobrevenir por la no aceptación de las normas de la misma.

Úbeda, a _____ de _____ de 2016

FIRMA