



## INSCRIPCIÓN PARA LOS CURSOS DE **PILATES** 2018

QUINCENA: \_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_.

EDAD: \_\_\_\_\_. FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_. D.N.I. \_\_\_\_\_.

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TELF. \_\_\_\_\_.

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_.

¿SABE NADAR? \_\_\_\_\_

D. o Dña. \_\_\_\_\_, se INSCRIBE al curso arriba indicado, previa revisión médica efectuada al efecto que le faculta para la práctica deportiva, y AUTORIZA poder ser atendido en un centro médico de la Seguridad Social y que se pueda utilizar su imagen en fotografías, u otras ediciones con fines de la promoción deportiva de la actividad. Asimismo DECLARA tener conocimiento exacto de las actividades a realizar, de la existencia de unas normas organizativas para los cursos y del derecho del Servicio a reunificar o eliminar grupos. El equipo de monitores sólo se responsabilizará de los actos que de las clases se deriven, y no de los que puedan sobrevenir por el incumplimiento de las normas o fuera de los horarios de las actividades.

Úbeda, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

FIRMA