



Ayuntamiento de Golmayo
(Soria)

Periodo de INSCRIPCIÓN: 14 de
SEPTIEMBRE al 3 de OCTUBRE
Precio actividad: 15€/mes
Comienzo actividad: 9 octubre

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2017/2018

Datos del solicitante:				
Padre/ madre/tutor/	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre	D.N.I:
Datos del practicante:				
	Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	Fecha Nacimiento:
Sexo: V ☐ M ☐				
Deporte y grupo al que se inscribe:				
☐ MULTIDEPORTE: ☐ PREBENJAMÍN-BENJAMIN (2008-2009-2010) ☐ ALEVÍN (2006-2007)				
☐ BÁDMINTON: (2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009) <u>Competición nacidos</u> 2002-2003-2004-2005-2006-2007				
☐ TENIS DE MESA: (2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009) <u>Competición nacidos</u> 2002-2003-2004-2005				
☐ FRONTENIS (2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008) <u>Competición nacidos</u> 2002-2003-2004-2005				
☐ MULTIDEPORTE CHUPETINES (nacidos en 2012)				
☐ ATLETISMO Y CAMPO A TRAVÉS (2002-2003-2004-2005-2006-2007-2008-2009-2010-2011-2012-2013)				
☐ PADEL (desde 2001 a 2011) 1 día a la semana ☐ Lunes ☐ Martes ☐ Miércoles ☐ Jueves ☐ Viernes				
☐ INICIACIÓN AL RUNNING (ADULTOS NACIDOS ANTES 1997)				
Domicilio Familiar:				
Dirección:			Localidad:	Provincia:
C.P:	Correo electrónico:			
Teléfonos:				
Teléfono Domicilio:	Teléfono trabajo Mama:	Teléfono trabajo Papa:	Teléfono móvil papa:	Teléfono móvil mama:

¿NOS AUTORIZAS A REALIZAR FOTOS A TU HIJO/A EN LAS ACTIVIDADES QUE REALICEMOS?

SI NO

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) en un fichero automatizado bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO, con dirección en Ctra. Soria-Valladolid nº 34 42190 Golmayo. La finalidad del tratamiento de los datos será la de realizar los servicios contratados y supone una autorización expresa del interesado. Usted tiene derecho al acceso, rectificación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada.

Ena.....de..... de 2017

Fdo:

DNI.-.....

LAS ACTIVIDADES SE PAGARÁN CUATRIMESTRALMENTE, EL AYUNTAMIENTO PASARÁ EL RECIBO DEL CORRESPONDIENTE CUATRIMESTRE: EL 30 DE OCTUBRE, 28 DE FEBRERO
FECHA DE INSCRIPCIÓN: hasta el 3 de octubre. LISTA DE ADMITIDOS: 4 de octubre