

SALA MUSCULACIÓ DEL PAVELLÓ JUNCAR PER A MENORS D'EDAT (16 i 17 anys)

Nom i cognoms pare/mare/tutor:			
Adreça:			
Població:	CP.:	Telèfon:	
Data naix.:	DNI:	mòbil:	

Com a pare/mare/tutor del menor relacionat seguidament:

Nom i cognoms:			
Adreça:			
Població:	CP.:		
Data naix.:	DNI/ NIE:	Telèfon:	
e-mail:			Mòbil:

(és obligatori omplir totes les dades del full d'inscripció)

Tots els que vulguin fer l'activitat han de ser abonats a les activitats esportives de la Regidoria d'Esports

L'assegurança d'accidents esportius, és obligatòria i solament s'ha de pagar una vegada per any a l'inici d'una activitat.

La inscripció a l'activitat és per a tot l'any, però el pagament es farà en quotes de 3 mesos.

NOTA MOLT IMPORTANT: les baixes de les activitats s'han de notificar a les oficines de la Regidoria d'esports durant la primera setmana d'inici del trimestre. En cas contrari es cobrarà tot el període. En cas de devolució de rebuts es cobraran les despeses produïdes.

FORMES

DE

PAGAMENT

DE

L'ACTIVITAT:

- Amb la butlleta omplerta fer l'ingrés al caixer automàtic de "La Caixa", C/C 2100-0030-80-0201235836 a nom de la Regidoria d'Esports de l'Ajuntament de Tremp, per mitjà del codi de barres.
- També pot fer l'ingrés per mitjà de la línia oberta de La Caixa.
- Després de fer l'ingrés portar la butlleta i el resguard de pagament a les oficines del Pavelló Juncar per poder iniciar l'activitat.
- Per mitjà de domiciliació bancària

Dades bancàries per domiciliar la quota:

Nom del titular:			
Entitat bancària:			
codi banc	codi oficina	dígit	Compte Corrent (10 dígit):

Import a pagar: 17 € / mes (inscripció mínima de 3 mesos)

Data inici període de l'activitat:

Manifesta que:

Que és menor d'edat i presenta l'autorització del seu pare/mare o tutors per poder fer l'activitat.

Que accepta les condicions fixades en la normativa d'utilització de la sala de musculació i que les complirà.

Que disposa d'assegurança d'accidents, que cobreix la pràctica esportiva que realitzarà en la sala de musculació.

Que està autoritzat a fer l'activitat en la sala de musculació durant el període inscrit.

Que presenta una foto per fer el carnet corresponent (es pot enviar en format digital al correu d'esports).

Que adjunto còpia del DNI del pare/mare/tutor per ser vàlida la present inscripció.

Data inscripció:

TREMP, _____ d _____ de 201__

Signatura de l'interessat,

Signatura del pare/mare/tutor,

Codi d'Entitat assignat: 0379495



90999210029990379495