



ESCUELAS DEPORTIVAS DE VERANO en edad escolar

VERANO AÑO _____

DATOS PERSONALES ALUMNO

Nombre y apellidos alumno/a: _____ Fecha nacimiento: _____

Dirección: _____ población: _____ C.P.: _____

Telf: _____ telf movil: _____ e-mail _____ N° SOC: _____

En caso de alumnos menores, nombre del padre /tutor: _____ y madre _____

Persona responsable de recogida _____

Indique la actividad y periodo que desea cursar en los horarios establecidos marcándolo en la casilla correspondiente con una x

Ejemplar para COORDINACION

ESCUELA DE VERANO	PERIODO	HORARIO
E. D. VERANO PSICOMOTRICIDAD (3-4 años)	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	DE LUNES A VIERNES DE 9 A 13:00 H
	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
E.D. VERANO ANIMACION DEPORTIVA..... (5-6 años)	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
E.D. VERANO POLIDEPORTIVA Adaptada	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
CAMPUS FUTBOL-SALA (7-12 años)	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	M-J DE 9 A 13H
	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
CAMPUS TENIS (7-12 años)	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	L-X-V DE 9 A 13H
	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
NATACION iniciación NIÑOS 4-7	Junio Julio Agosto	L-X-V DE 17 A 18H
NATACION perfeccionamiento NIÑOS 7-10	Junio Julio Agosto	L-X-V DE 18 A 19H

Importe a pagar €

pagado: sello de la F.D.M

Nº REGISTRO.

Fdo: Representante legal del alumno/a

Sant Joan d'Alacant a ___ de _____ 20__

ESTA INSCRIPCIÓN NO TIENE VALIDEZ SI NO SE PAGA EN EL DÍA DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN



ESCUELAS DEPORTIVAS DE VERANO en edad escolar

VERANO AÑO _____

DATOS PERSONALES ALUMNO

Nombre y apellidos alumno/a: _____ Fecha nacimiento: _____

Dirección: _____ población: _____ C.P.: _____

Telf: _____ telf movil: _____ e-mail _____ N° SOC: _____

En caso de alumnos menores, nombre del padre /tutor: _____ y madre _____

Persona responsable de recogida _____

Indique la actividad y periodo que desea cursar en los horarios establecidos marcándolo en la casilla correspondiente con una x

Ejemplar para el INTERESADO

ESCUELA DE VERANO	PERIODO	HORARIO
E. D. VERANO PSICOMOTRICIDAD (3-4 años)	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	DE LUNES A VIERNES DE 9 A 13:00 H
	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
E.D. VERANO ANIMACION DEPORTIVA..... (5-6 años)	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
E.D. VERANO POLIDEPORTIVA Adaptada	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
CAMPUS FUTBOL-SALA (7-12 años)	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	M-J DE 9 A 13H
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
CAMPUS TENIS (7-12 años)	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	L-X-V DE 9 A 13H
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
NATACION iniciación NIÑOS 4-7	Junio Julio Agosto	L-X-V DE 17 A 18H
NATACION perfeccionamiento NIÑOS 7-10	Junio Julio Agosto	L-X-V DE 18 A 19H

Importe a pagar €

pagado: sello de la F.D.M

Nº REGISTRO.

Fdo: Representante legal del alumno/a

Sant Joan d'Alacant a ___ de _____ 20__

ESTA INSCRIPCIÓN NO TIENE VALIDEZ SI NO SE PAGA EN EL DÍA DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN



ESCUELAS DEPORTIVAS DE VERANO en edad escolar

VERANO AÑO _____

DATOS PERSONALES ALUMNO

Nombre y apellidos alumno/a: _____ Fecha nacimiento: _____

Dirección: _____ población: _____ C.P.: _____

Telf: _____ telf movil: _____ e-mail _____ N° SOC: _____

En caso de alumnos menores, nombre del padre /tutor: _____ y madre _____

Persona responsable de recogida _____

Indique la actividad y periodo que desea cursar en los horarios establecidos marcándolo en la casilla correspondiente con una x

ESCUELA DE VERANO	PERIODO	HORARIO
E. D. VERANO PSICOMOTRICIDAD (3-4 años)	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	DE LUNES A VIERNES DE 9 A 13:00 H
	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
E.D. VERANO ANIMACION DEPORTIVA..... (5-6 años)	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	M-J DE 9 A 13H
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
E.D. VERANO POLIDEPORTIVA Adaptada	1ª quincena Agosto 2ª quincena Agosto	L-X-V DE 9 A 13H
	1ª quincena Julio 2ª quincena Julio	
CAMPUS FUTBOL-SALA (7-12 años)	Junio Julio Agosto	L-X-V DE 17 A 18H
CAMPUS TENIS (7-12 años)	Junio Julio Agosto	L-X-V DE 18 A 19H
NATACION iniciación NIÑOS 4-7		
NATACION perfeccionamiento NIÑOS 7-10		

Ejemplar para la CAJA

Importe a pagar €

pagado: sello de la F.D.M

Nº REGISTRO.

Fdo: Representante legal del alumno/a

Sant Joan d'Alacant a ___ de _____ 20__

ESTA INSCRIPCIÓN NO TIENE VALIDEZ SI NO SE PAGA EN EL DÍA DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

CONDICIONES DE INSCRIPCION

No existe la preinscripción, el alumno que desee realizar una actividad deberá inscribirse previamente.

Cada persona podrá inscribirse a sus parientes ascendentes y descendientes sin limitación en número y un máximo de dos no parientes

El orden de admisión de alumnos/as y ocupación de las plazas, será por riguroso orden de entrega y pago.

La admisión de inscripciones queda condicionada exclusivamente al número de plazas ofertadas por grupos, pudiéndose establecer lista de espera para los que no obtuviesen plaza y lo soliciten.

Las actividades ofertadas son únicas e inalterables en sus contenidos. El alumno/a acepta y acata las normas de inscripción y desarrollo de la actividad, así como la programación de la misa.

Las inscripciones formalizadas no son objeto de devolución.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, los que se recogen en este impreso serán incorporados al fichero automatizado de "Alumnos de las E.D.M" de esta Fundación, cuya finalidad única es la gestión administrativa. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Presidente de la Fundación Deportiva Municipal.