



# IMPRESO DE ACTIVIDADES 2017/2018 PISCINA CUBIERTA EL CAÑUELO

<b>Nº DE REGISTRO</b>

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1 <sup>er</sup> APELLIDOS		2 <sup>do</sup> APELLIDOS	
NOMBRE		CORREO ELECTRÓNICO	
D.N.I. / N.I.F.	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	Nº USUARIO
DIRECCIÓN			C.P.
LOCALIDAD		TELÉFONOS	

Previamente informado de las Normas Generales de utilización de las Instalaciones Deportivas Municipales, las cuales, habiendo sido puestas a mi disposición y procediendo a su lectura, acepto íntegramente. Solicito al Ayuntamiento de Gelves, el alta como usuario(s), y declaro que todos los datos de esta solicitud son correctos. Declaro ser consciente de que ninguno de los solicitantes presentan ningún problema, para los que la actividad física pueda ser inapropiada. Declaro ser consciente de la información incluida en este formulario, comprender los procedimientos y aceptar la práctica de actividades físicas acuáticas, eximiendo de toda responsabilidad a los encargados de la misma. En caso de declaraciones falsas o inexactas la Dirección se exime de toda responsabilidad.

En prueba de conformidad, firmo la presente en lugar y fecha indicados

En Gelves a      de      de  
Firmado:

### DATOS PERSONALES Y ACTIVIDADES DE LOS USUARIOS

1 <sup>er</sup> APELLIDOS		2 <sup>do</sup> APELLIDOS		Nº USUARIO		<b>1</b>	
NOMBRE		D.N.I. / N.I.F.		FECHA DE NACIMIENTO			
ACTIVIDAD ELEGIDA:		DÍAS:		HORA:			IMPORTE:
							€
1 <sup>er</sup> APELLIDOS		2 <sup>do</sup> APELLIDOS		Nº USUARIO		<b>2</b>	
NOMBRE		D.N.I. / N.I.F.		FECHA DE NACIMIENTO			
ACTIVIDAD ELEGIDA:		DÍAS:		HORA:			IMPORTE:
							€
1 <sup>er</sup> APELLIDOS		2 <sup>do</sup> APELLIDOS		Nº USUARIO		<b>3</b>	
NOMBRE		D.N.I. / N.I.F.		FECHA DE NACIMIENTO			
ACTIVIDAD ELEGIDA:		DÍAS:		HORA:			IMPORTE:
							€
1 <sup>er</sup> APELLIDOS		2 <sup>do</sup> APELLIDOS		Nº USUARIO		<b>4</b>	
NOMBRE		D.N.I. / N.I.F.		FECHA DE NACIMIENTO			
ACTIVIDAD ELEGIDA:		DÍAS:		HORA:			IMPORTE:
							€
1 <sup>er</sup> APELLIDOS		2 <sup>do</sup> APELLIDOS		Nº USUARIO		<b>5</b>	
NOMBRE		D.N.I. / N.I.F.		FECHA DE NACIMIENTO			
ACTIVIDAD ELEGIDA:		DÍAS:		HORA:			IMPORTE:
							€

**MENSUALIDAD:**      €

**TOTAL PRIMER INGRESO:**      €

## DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- FOTOCOPIA DE DNI O, EN CASO DE NO TENER DNI, LIBRO DE FAMILIA DONDE APAREZCA EL USUARIO.
- FOTOCOPIA DE DNI DEL TITULAR DE LA CUENTA DONDE SE REALICE LA DOMICILIACIÓN.
- JUSTIFICANTE DEL PAGO 1º INGRESO. INCLUIR EN EL CONCEPTO NOMBRE Y ACTIVIDAD
- **FOTOCOPIA DE CUALQUIER RECIBO DONDE APAREZCAN LOS 20 DIGITOS BANCARIOS INCLUIDO EL IBAN, DONDE EL USUARIO VA A DOMICILIAR LAS CUOTAS.**
- MENORES DE EDAD: FOTOCOPIA DE DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR
- **LOS USUARIOS NO EMPADRONADOS EN GELVES VERAN INCREMENTADA SU CUOTA MENSUAL EN 3€**

### DOMICILIACIÓN BANCARIA: BANCO SANTANDER C/ REAL (GELVES)

E	S	4	8	-	0	0	3	0	-	5	3	2	9	-	2	0	-	0	3	7	5	1	0	0	2	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

## NORMAS DE PAGO

- EL PRIMER PAGO (OCTUBRE) Y MATRÍCULA SERÁ EN METÁLICO EN LA OFICINA DE BANCO **SANTANDER**, ARRIBA INDICADA. EN CASO DE BAJA NO HABRÁ DERECHO A LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DE NINGÚN MES.
- LOS SIGUIENTES PAGOS SERAN OBLIGATORIAMENTE DOMICILIADOS.
- EL USUARIO INFORMARÁ A SU BANCO DE LA DOMICILIACIÓN DEL RECIBO.
- EL PAGO DE LAS ACTIVIDADES ESTA ESTABLECIDO PARA LOS DÍAS 15 DE CADA MES.
- EL NO ABONO DE LOS IMPORTES DENTRO DE LOS PERIODOS ESTABLECIDOS, SIGNIFICA LA BAJA AUTOMÁTICA DE LA ACTIVIDAD.
- **NO HABRÁ DERECHO A LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE DE LAS ACTIVIDADES.**
- **LAS BAJAS DEBERÁN SER COMUNICADAS POR ESCRITO EN LA OFICINA DE LA PISCINA MUNICIPAL CLIMATIZADA 10 DÍAS ANTES DEL NUEVO PAGO. PASADA ESTA FECHA NO SE PODRÁ DEVOLVER EL IMPORTE DEL RECIBO.**

## DATOS BANCARIOS DEL USUARIO

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA

--

DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

--

LOCALIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA

--

C.P.

--

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

--

D.N.I.

--

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
-		-	-	

**Firma del titular de la cuenta (Padre o tutor) aceptando cumplir todas las normas dictadas por la instalación tanto administrativas como deportivas.**

Firma:

En Gelves a

--

de

--

de

--

## AUTORIZACIÓN MENORES DE 18 AÑOS

Como padre, madre o tutor de el/los niñ@s, declaro que los datos son correctos y autorizo a inscribirse en las actividades de la Piscina Climatizada Municipal EL CAÑUELO del Ayuntamiento de Gelves. También autorizo al personal responsable de la actividad e instalaciones para que en caso de accidente actúen como mejor proceda.

Firma  
Padre, Madre ó tutor

Nombre:.....

D.N.I.:.....