



TALLER DEPORTE Y SALUD-NATAACION JOVENES, ADULTOS, MUJERES Y MAYORES 2019-

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN

DATOS ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

N.I.F. Nº: _____ **EMAIL:** _____

DOMICILIO: _____ **TFNO:** _____

SOLICITUD-DECLARACION RESPONSABLE

SOLICITO:

- a) Formalizar la inscripción en el Programa TALLER DEPORTE Y SALUD 2019(natación jóvenes, adultos, mujeres y mayores), y participar en las actividades lúdicas deportivas en las que intervenga, incluido los desplazamientos fuera de la localidad.
- b) A que dicha Entidad o Diputación Provincial de Huelva, puedan realizar fotografías y/o grabaciones de los participantes, durante las actividades deportivas citadas en el punto anterior, en las que pueda aparecer, para la memoria y difusión de la actividad: SI . NO .

A SU VEZ, DECLARO:

- a) Que al inscribirme debo aceptar las normas de seguridad y de comportamiento, autorizando a los responsables a imponer su criterio y eximiéndoles de toda responsabilidad en caso de cualquier incidencia o accidente producida durante la práctica deportiva.
- b) Que me han sido administradas las vacunas que correspondientes a mi edad y que no padezco enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que me impida participar con normalidad en las actividades programadas.Indicar en caso de enfermedad:.....
- c) Que en relación con los datos de carácter personal, presto mi consentimiento para el tratamiento de esos datos y su cesión/comunicación para ser utilizados en el sistema de gestión del Excmo.Ayuntamiento de Galaroza.

Galaroza, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____



AYUNTAMIENTO DE GALAROZA (HUELVA)

TALLER DEPORTE Y SALUD-NATAACION JOVENES, ADULTOS, MUJERES Y MAYORES 2019-

JUSTIFICANTE PAGO DE TASA Y DOCUMENTOS PRESENTADOS

A tal efecto, y de conformidad con el art.8 de la O.F. Reguladora de Actividades Deportivas (BOP Nº 250, de 31-12-2012), se acompaña justificante del ingreso de la tasa correspondiente al TALLER DEPORTE Y SALUD-NATAACION 2019- por importe de 30€, en la c/c La Caixa: ES10 2100 7243 9822 0004 8472.

Se adjunta la presente documentación:

FOTOCOPIA DEL DNI (*)

JUSTIFICANTE DEL INGRESO.

(*) Documentación obligatoria, en caso de no haberla entregado antes para otra actividad deportiva.

Galaroza, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____