



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DE SALA Temporada ADULTOS/AS

Marcar con una X la actividad/es que prefieras

<input type="checkbox"/>	GIMNASIA INICIAL ADAPTADA	<input type="checkbox"/>	AERÓ-GIM	<input type="checkbox"/>	BAILES DE SALÓN NIVEL MEDIO
<input type="checkbox"/>	ESCUELA DE LA ESPALDA	<input type="checkbox"/>	AERÓBIC Y STEP ADULTAS	<input type="checkbox"/>	BAILES DE SALÓN AVANZADO (V)
<input type="checkbox"/>	GIMNASIA SUAVE (Postural)	<input type="checkbox"/>	CARDIOTÓNIC	<input type="checkbox"/>	BAILES DE SALÓN AVANZADO (S)
<input type="checkbox"/>	CURSO CUERPO Y MENTE	<input type="checkbox"/>	ZUMBATONIC	<input type="checkbox"/>	BAILES DE SALÓN INDIVIDUAL
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ZUMBA Adul@s y Jóvenes	<input type="checkbox"/>	FLAMENCO CLÁSICO



MARCA LOS DIAS Y LAS HORAS DE LAS ACTIVIDADES ELEGIDAS:

DÍAS: L: _____ M: _____ X: _____ J: _____ V: _____ S: _____

HORA: _____

(señale con una cruz los días elegidos y anote la hora debajo de los días)

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ EMPADRONADO/A: SI NO

DIRECCIÓN: _____ C.P. _____ LOCALIDAD: _____

TELÉFONO FIJO: _____ MÓVIL: _____ TELÉFONO TRABAJO: _____

E-mail: _____ DESCUENTOS: SI NO (Más información al dorso)

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA A TENER EN CUENTA PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: _____

ASISTENCIA A SESIONES POR SEMANA:

2 3 4 5 (Rodea con un círculo el nº de sesiones elegidas)

CUOTAS DEPORTIVAS: Trimestral Anual (Elegir una de ellas)

DOMICILIACIÓN BANCARIA: Rellenar para el Servicio de Recaudación el Mandato Bancario, que le será entregado en la oficina del Polideportivo Municipal, con los 20 dígitos del Código Cuenta Cliente y su IBAN.

A rellenar por la administración, (se adjunta la documentación requerida para bonificación según ordenanzas) por:

A rellenar por la administración, (se adjunta la documentación requerida para bonificación según ordenanzas) por:

<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Familia monoparental
<input type="checkbox"/> Familia numerosa	<input type="checkbox"/> Otros: _____

En Villacañas a, de de 201_

Firma obligatoria (declaro que todos los datos son ciertos):

ACTIVIDADES DE SALA DESCUENTOS Y RECARGOS

CONCEPTO	DESCUENTO	RECARGO	Documentación a presentar
Carnet Joven	20%		Copia Carnet Joven en vigor.
No empadronados en la localidad		20%	Ninguna
Familias Numerosas	25%		Copia Carnet familia numerosa en vigor.
Familias monoparentales con bonificación en tributos municipales	25%		Copia de la Resolución en la que se concede la bonificación a los tributos municipales
Jubilados, pensionistas o minusválidos y sus descendientes menores de 16 años	50%		Copia de la documentación que acredite la situación del usuario/a.

Las bonificaciones arriba indicadas no son acumulables.