

INSCRIPCIÓ A ACTIVITATS ESPORTIVES

DADES PERSONALS			
COGNOMS	NOM	DNI	
DATA NAIXEMENT	SEXE H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	LOCALITAT	
DOMICILI			CP
TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC		
REPRESENTANT O TUTOR/A (SI ÉS MENOR)			
COGNOMS	NOM	DNI	
DATA NAIXEMENT	SEXE H <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	LOCALITAT	
DOMICILI			CP
TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC		
ACTIVITAT, DURACIÓ, TEMPS I EDAT (Marca amb una X)			
CLASSES DIRIGIDES			
	PILATES 1: DIMARTS I DIJOUS 17:00H	PILATES 2 DIMARTS I DIJOUS 18:15H	PILATES 3 DIMARTS I DIJOUS 19:30H
	IOGA 1 DILLUNS I DIMECRES 19:15H	IOGA 2 DILLUNS I DIMECRES 20:30H	MEDITACIÓ DISSABTE 08:30H
	ZUMBA 1 DILLUNS I DIMECRES 19:00H	ZUMBA 2 DILLUNS I DIMECRES 20:00H	SPINNING DIMARTS I DIJOUS 20:00H
	CARDIO-FUNCIONAL DIMARTS I DIJOUS 19:00H		
DATA DE PAGAMENT MATRÍCULA:		HORA DE PAGAMENT MATRÍCULA:	
Assistia l'exercici anterior a les classes? SI NO		Es donà de baixa en cap moment? SI NO	

QUEDE ASSABENTADA QUE:

- 1.- Prèviament al lliurament d'este document al registre de l'ajuntament caldrà haver pagat i estar registrat/registrada per l'aplicació de l'ajuntament.
- 2.- Aquest document serà lliurat a l'ajuntament abans de començar les activitats, be per registre telemàtic o be presencialment.
- 3.- Este document no formalitza la matrícula si no s'està registrat/registrada a l'aplicació.
- 4.- Dels horaris i terminis de les classes.
- 5.- Les despeses bancàries per devolució del rebut, aniran a càrrec meu.
- 6.- Sempre cal donar-se de baixa del curs abans del dia 25 de cada mes, del contrari pagarà la mensualitat.
- 7.- Que romandrà al curs encara que canvie la temporada si no m'he donat de baixa.
- 8.- Si és el cas, autoritzo al menor dalt referit, com a pare/mare/tutor/tutora a realitzar l'activitat esportiva. Qualsevol incident provocat pel mal ús de les instal·lacions o mal comportament serà responsabilitat meua exclusivament.

Signatura/es
Favara, _____

INSCRIPCIÓ A ACTIVITATS ESPORTIVES

AJUNTAMENT DE FAVARA
PREU PÚBLIC DE L'ACTIVITAT

QUOTA ACTIVITAT (MENSUAL)	IMPORT
PILATES	15,00 €
IOGA	15,00 €
ZUMBA	25,00 €
SPINNING	10,00 €
CARDIO FUNCIONAL	10,00 €
IOGA	10,00 €
MEDITACIÓ	10,00 €
MATRÍCULA (OBLIGATÒRIA PER A TOTES LES ACTIVITATS)	10,00 €

DADES BANCÀRIES

IBAN	E S																		
ENTITAT BANCÀRIA																			
TITULAR																			
DNI																			
TIPO DE PAGO	<input type="checkbox"/> PAGAMENT RECURRENT	<input type="checkbox"/> PAGAMENT ÚNIC																	
IDENTIFICADOR	ES20000P4612500A																		

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DEUTE DIRECTE SEPA CORE

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a deure el seu compte i (B) a l'entitat per a efectuar els deutes en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reembossament per la seua entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb aquesta. La sol·licitud de reembossament haurà d'efectuar-se dins de les huit setmanes que segueixen a la data de deute en compte.
Pot obtindre informació addicional sobre els seus drets en la seua entitat financera.

Les despeses bancàries per devolució del rebut, aniran a càrrec meu.

(Data i firma del titular del compte bancari)