

## ACTIVIDADES DEPORTIVAS 2020-2021

### Solicitante

Apellidos (o nombre de empresa)		Nombre	NIF/CIF
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono	Correo Electrónico	

### En representación de: (debe presentarse obligatoriamente apoderamiento)

Apellidos (o nombre de empresa)		Nombre	NIF/CIF
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono	Correo Electrónico	

### Solicita la inscripción en la actividad deportiva reseñada

La inscripción se realizará para la temporada actual y siguientes, salvo que el solicitante solicite la baja por escrito.

<u>Actividad</u>	<u>Horario</u>	<u>Precio</u>	
<input type="checkbox"/> Entrenamiento funcional	Lunes y miércoles de 09:45 a 10:45	20€	Nombre de la madre:
<input type="checkbox"/> Pilates	Lunes y miércoles de 15:50 a 16:35	20 €	
<input type="checkbox"/> Gerontogimnasia	Lunes y miércoles de 16:45 a 17:30	20 €	
<input type="checkbox"/> Zumba Kids con mamá	Lunes y miércoles de 17:40 a 18:25	30 €* <i>(*) 10€/niño + 20€/madre</i>	
<input type="checkbox"/> GAP-PEB	Lunes y miércoles de 18:30 a 19:15	20 €	
<input type="checkbox"/> Spinning	Lunes y miércoles de 19:25 a 20:10	20 €	
<input type="checkbox"/> Zumba Adultos	Lunes y miércoles de 20:20 a 21:05	20 €	
<input type="checkbox"/> Entrenamiento funcional	Lunes y miércoles de 20:15 a 21:15	20 €	
<input type="checkbox"/> Spinning	Martes y jueves de 09:45 a 10:30	20 €	
<input type="checkbox"/> Step	Martes y jueves de 19:15 a 20:00	20 €	
<input type="checkbox"/> Spinning	Martes y jueves de 20:15 a 21:00	20 €	

Todos los precios indicados son mensuales, considerándose el periodo como un mes natural, no aplicándose, por tanto, prorrateo alguno si el alta o la baja se produce en un mes en curso.

Las bajas deben comunicarse por escrito antes del día 20 del mes en curso.

### Domiciliación (obligatoria)

Con cargo a la cuenta indicada, cinco días antes del comienzo del mes, sírvanse cumplimentar esta domiciliación ante la entidad de crédito reseñada:

Entidad Bancaria	Número de cuenta IBAN (24 dígitos)
------------------	------------------------------------

- ME OPONGO expresamente a que el Ayuntamiento consulte los datos de identidad, residencia, e impuestos necesarios para la resolución de los trámites indicados en esta solicitud.
- ACEPTA que las notificaciones se practiquen a través de medios electrónicos, de acuerdo con el art. 43 de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (De obligado cumplimiento para entidades jurídicas).

En Las Navas del Marqués, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_