

FICHA INSCRIPCIÓN - PREINSCRIPCIÓN

CLUB ATLETISME POBLATS MARITIMS VALENCIA

ATLETISMO

ESCUELA DEPORTIVA TEMPORADA 2019-2020

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Apellidos	Nombre	Fecha de nacimiento
Dirección	C.P.	Población
DNI	Nº SIP /SS	Talla Ropa
Colegio	Observaciones	

DATOS DEL PADRE – MADRE – TUTOR

Apellidos	Nombre	DNI
Email	Teléfono	Móvil

<i>(Indicar)</i>	DIAS	HORA	LUGAR
	LUNES – MIERCOLES	17:30-18:30/18:45	COLEGIO BLASCO IBAÑEZ
	MARTES – JUEVES	17:30-18:30/18:45	

<i>(Indicar)</i>	FORMA DE PAGO DE LA CUOTA		
	1 CUOTA:		ANTES DEL 15 DE OCTUBRE
	APLAZADO	3 PAGOS	15 OCTUBRE, 15 NOVIEMBRE, 15 DICIEMBRE

<i>(Indicar)</i>	JUEGOS DEPORTIVOS Y ESCOLARES		
	TASA 10€		JUEGOS DEPORTIVOS MUNICIPALES
	TASA 21€		JUEGOS ESCOLARES
	DNI COLOR		ESCANEADO O FOTO (ENVIAR MAIL)

Enviar resguardo por mail a **escuela@capoblatsmaritims.com** o entregar al monitor.

Ingresos: Banco de Sabadell ES04 0081 5407 0000 0135 2043

Autorización: D./D^a. _____ con DNI: _____ Como padre/madre o tutor, autorizo al menor a participar en las actividades deportivas del Club Atletisme Poblats Maritims en el curso 2019/2020. Igualmente autorizo al C.A. Poblats Maritims a publicar las imágenes en las cuales aparezcan en grupo o individualmente, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en escuela y/o fuera de la misma en competiciones o eventos en los que participen.

Fecha y firma

FITXA INSCRIPCIÓ - PREINSCRIPCIÓ

CLUB ATLETISME POBLATS MARITIMS VALENCIA

ATLETISME

ESCOLA ESPORTIVA TEMPORADA 2019-2020

DADES PERSONALS DE L'ALUMNE

Cognoms	Nom	Data de naixement
Adreça	C.P.	Població
DNI	Nº SIP /SS	Talla roba
Col.legi	Observacions	

DADES DEL PARE – MARE - TUTOR

Cognoms	Nom	DNI
Email	Telèfon	Mòbil

<i>(Indicar)</i>	DIES	HORA	LLOC
	DILLUNS - DIMERCRES	17:30-18:30/18:45	COL.LEGI BLASCO IBAÑEZ
	DIMARTS - DIJOUS	17:30-18:30/18:45	

FORMA DE PAGAMENT DE LA QUOTA

<i>(Indicar)</i>	1 QUOTA:		ABANS DEL 15 D'OCTOBRE
	APLAÇAT	3 PAGAMENTS	15 OCTOBRE, 15 NOVEMBRE, 15 DECEMBRE

JOCS ESPORTIUS I ESCOLARS

<i>(Indicar)</i>	TAXA 10€		JOCS ESPORTIUS MUNICIPALS
	TAXA 21€		JOCS ESCOLARS
	DNI COLOR		ESCANEJAT O FOTO (ENVIAR MAIL)

Enviar resguard per mail a escuela@capoblatsmaritims.com o entregar al monitor.

Ingressos: Banc de Sabadell ES04 0081 5407 0000 0135 2043

Autorització: D./D^a. _____ amb DNI: _____ Com a pare/mare o tutor, autoritzo al menor a participar en les activitats esportives del Club Atletisme Poblats Marítims en el curs 2019/2020. Igualment autoritzo al C.A. Poblats Marítims a publicar les imatges en les quals apareixen en grup o individualment, en les diferents seqüències i activitats realitzades en l'escola i/o fora de la mateixa en competicions o esdeveniments en els que participen.

Data i signatura