



**Hoja de inscripción Escuelas deportivas
El Poble Nou de Benitatchell
Curso 2020-2021**

Nombre (alumno): _____ Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento: _____

DNI o SIP (alumno, a): _____ Dirección: _____ Población: _____

CP: _____ Tel. contacto Padre/Madre/Tutor: _____ / _____ / _____

E-mail: _____ Adjuntar foto si el niño, a participa en competiciones.

ACTIVIDAD	DÍA Y HORA	EMPADRONADOS/AS	NO EMPADRONADO/AS	PAGADO X
Padel	de Lunes a Viernes	125 euros	145 euros	
Tennis	de Lunes a Viernes	125 euros	145 euros	
Atletismo Auatlón	Martes y Jueves 16:15h- 18:15h	125 euros	145 euros	
Golf	Por determinar	125 euros	145 euros	
Natación Competición	Sábado de 10.00h-12:00h	125 euros	145 euros	
Gimnasia Rítm.	Por determinar	125 euros	145 euros	
Gimnasia Mant.	Martes y Jueves 18:15h-19:15h	125 euros	145 euros	
Zumba	Martes y Jueves 20:15h-21:15h			
G.a.p	Martes y Jueves 19:15h-20:15h	125 euros	145 euros	
Pilates	Miércoles 16:30h 18:30h Viernes 17:00h a 19:00h	125 euros	145 euros	
Karate	Miércoles 17:00 a 20:30h Sábado 10:00h a 13:00h	125 euros	145 euros	
Capoeria	Exhibición próximamente	125 euros	145 euros	
M.M.A(mixed martial arts)	Exhibición próximamente	125 euros	145 euros	
Futbol Sala	Horario a determinar	125 euros	145 euros	
Baile moderno/Balet	Por determinar	Más info. oficina inscripción	Más info. oficina inscripción	
Triatlón adultos	Lunes y Jueves 19:00h- 20:00h 21:00h-22:00h	125 euros	145 euros	

*Descuento de 20% sobre la inscripción a un segundo deporte por niño/a y descuento de un 20% para familias numerosas.

* Pago T.P.V (inscripción en la piscina o por transferencia) nº de cuenta: **ES91 0182 4488 5802 0151 8111 (indicar concepto)**

*Con el pago de esta cuota el padre pasará a ser socio honorífico del club; Socio/a Nº: _____

AUTORITZACIÓ PATERNA (rellenar datos padre/madre).

Yo _____ con D.N.I. _____ Padre/Madre/Tutor

*AUTORIZO A MI HIJO/A a participar en la actividad _____

*Igualmente autorizo al entrenador/a en caso de máxima urgencia y con conocimiento y preinscripción médica a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias, si fuese imposible localizarme.

*Informo que mi Hijo/a (sufre del siguiente problema físico o psíquico) _____

Y hago las siguientes observaciones: _____

* **SI/NO Autorizo** al club a realizar fotografías a mi Hijo/a y a su posterior uso en las redes sociales pertenecientes al club y/o Ayuntamiento de Poble Nou de Benitatchell.

Benitatchell a ____ de _____ 2020

Firma padre/madre/tutor