

INSCRIPCIÓ ACTIVITATS ESPORTIVES SÍCORIS CLUB

TEMPORADA 2023-2024



ESCOLA DE NATACIÓ D'ADULTS

NOM I COGNOMS			DNI	
DATA DE NAIXEMENT		SOCI SÍCORIS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
TELEFON/s	//			
EMAIL (MAJÚSCULES)				

MARCA ELS DIES D'ASSISTÈNCIA HABITUAL

SESSIÓ	HORARI		
DILLUNS I DIMECRES <input type="checkbox"/>	07:00h a 08:00h <input type="checkbox"/>	15:15h a 16:00h <input type="checkbox"/>	20:15h a 21:00h <input type="checkbox"/>
DIMARTS I DIJOUS <input type="checkbox"/>	08:00h a 09:00h <input type="checkbox"/>	16:00h a 16:45h <input type="checkbox"/>	21:00h a 22:00h <input type="checkbox"/>
DIVENDRES <input type="checkbox"/>	09:30h a 10:15h <input type="checkbox"/>	19:30h a 20:15h <input type="checkbox"/>	
MODALITAT CLASSE	PERFECCIONAMENT <input type="checkbox"/>	INICIACIÓ <input type="checkbox"/>	AQUAFITNESS <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONS			

NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN (Si l'alumne/a no ha assistit a cap curset anteriorment)

ES																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sícoris. 45, 25001 Lleida acompanyant còpia del seu DNI.

Li comuniquem que farem servir les seves dades per mantenir-lo informat sobre les activitats que es realitzin al nostre club i que puguin ser del vostre interès.

AUTORITZO NO AUTORITZO l'enviament d'informació exclusivament sobre l'activitat inscrita

Així mateix, d'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

AUTORITZO NO AUTORITZO el tractament d'imatges

SIGNATURA:

[A omplir per recepció/administració]
Responsable inscripció:

Lleida, el de del 2023