



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS MULTIDEPORTE PASCUA 2016 DEL 29 MARZO AL 1 ABRIL

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE SOCI@ SI NO

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha nacimiento: _____ Edad: _____

DIRECCIÓN POSTAL

Calle: _____ Nº: _____

Población: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL PADRE

Nombre: _____ Apellidos: _____

Móvil: _____ E-mail: _____

DATOS DE LA MADRE

Nombre: _____ Apellidos: _____

Móvil: _____ E-mail: _____

PERSONAS ADICIONALES AUTORIZADAS PARA RECOGIDAS

D./Dña: _____ DNI: _____

D./Dña: _____ DNI: _____

Como padre/madre/tutor legal, autorizo al a las personas relacionadas anteriormente a recoger al participante menor al finalizar la actividad.



TARIFAS CAMPUS ALUMNOS NO MATRICULADOS EN ESCUELAS		
	SOCIO	NO SOCIO
MULTIDEPORTE (10:00 A 17:00 HS.)	64 €	120 €
COMEDOR		28 €
TENIS O PÁDEL		
PRECOMPETICIÓN (10:00 A 11:30 HS.)	69 €	103 €
AVANZADO (11:00 A 12:30 HS.)	65 €	98 €
INICIACION/PRE TENIS (12:00 A 13:00 HS)	43 €	64 €

ALUMN@S MATRICULADOS ESCUELAS TENIS/PÁDEL; CAMBIO HORARIO:

IMPORTANTE: L@s alumn@s con matrícula en vigor en escuelas de Tenis/Pádel, CAMBIARÁN SU HORARIO DE LA TARDE A LA MAÑANA EN EL HORARIO ESTABLECIDO los días del Campus con la siguiente programación:

PRECOMPETICIÓN: de 10:00 HS. A 11:30 HS.

AVANZADOS: de 11:00 HS a 12:30 HS.

INICIACIÓN Y PRE TENIS: de 12:00 HS. a 13:00 HS.

AMPLIACIONES DISPONIBLES ALUMN@S MATRICULADOS ESCUELAS TENIS/PÁDEL:

1. Opción multideporte hasta las 17:00 hs. **(DESCUENTO DEL 20% SOBRE LAS TARIFAS CAMPUS ALUMNOS NO MATRICULADOS EN ESCUELAS, excepto comedor).**
2. Ampliar horario de sus clases hasta las 13:00 hs. **SÓLO DISPONIBLE PARA NIVEL AVANZADO Y PRECOMPETICIÓN (DESCUENTO DEL 50% SOBRE LAS TARIFAS CAMPUS ALUMNOS NO MATRICULADOS EN ESCUELAS).**
 - Los grupos se organizan en función de la edad y nivel por criterio técnico.
 - Aconsejable traer: almuerzo, gorra, raqueta de tenis/pádel y la ropa marcada.
 - Los más pequeños traer ropa de cambio.



OPCIONES ELEGIDAS

OPCIÓN	MARCAR	COMENTARIOS
CAMPUS MULTIDEPORTE (10:00 hs. a 17:00 hs.)	<input type="checkbox"/>	
COMEDOR	<input type="checkbox"/>	
AMPLIACIÓN TENIS/PÁDEL AVANZADO (10:00 a 13:00 hs.)	<input type="checkbox"/>	
AMPLIACIÓN TENIS/PÁDEL PRECOMPETICIÓN (10:00 a 13:00 hs.)	<input type="checkbox"/>	
ALUMN@S NUEV@S PRETENIS/INICIACIÓN TENIS/PÁDEL	<input type="checkbox"/>	
ALUMN@S NUEV@S TENIS/PÁDEL AVANZADO	<input type="checkbox"/>	
ALUMN@S NUEV@S TENIS/PÁDEL PRECOMPETICIÓN	<input type="checkbox"/>	

DECLARACIÓN DE SALUD

Por favor, marque lo siguiente según corresponda.

El/la participante:

- Tiene no tiene problemas físicos o de salud que requieran atención médica
- Ha no ha estado bajo tratamiento psicológico
- Sufre no sufre Alergias.
 Especifique: _____
- Necesita no necesita medicación. Especifique: _____
- Necesita no necesita dieta especial. Especifique: _____

Comentarios adicionales:

NORMAS Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

1. Los participantes en las actividades se comprometen a seguir las instrucciones de los monitores de Santa Bárbara Club de Campo.
2. El Club de Campo se responsabilizará de la atención a los participantes exclusivamente en los horarios establecidos para los talleres en que los mismos estén matriculados.



3. Las reservas con su correspondiente pago de matrícula no dan derecho a devolución en caso de anularse.
4. Los responsables de los talleres se reservan el derecho de modificar o alterar el orden las actividades por causas ajenas a su voluntad, climatológicas, etc. o fuerza mayor, o por criterios técnicos.
5. Por la firma del presente documento, y CON LA EXCLUSIVA FINALIDAD DE DAR A CONOCER LAS ACTIVIDADES DE SANTA BÁRBARA CLUB DE CAMPO, los padres o representantes legales del menor firmantes de este documento autorizan la captación de imágenes de los menores a su cargo y ceden en exclusiva, gratuita, sin límite de tiempo y para todo el mundo la totalidad de los derechos de imagen de los menores participantes en la actividad. Se autoriza del mismo modo la comunicación pública, reproducción y distribución en cualquier medio y por cualquier sistema o formato con la finalidad arriba indicada.
6. Por la firma del presente documento, se certifica que el participante no padece enfermedad física o psíquica que le impida la normal participación en las actividades, haciéndose responsable el abajo firmante de las consecuencias que cualquier dato omitido pueda tener para su hijo/a o representado/a, así como para el resto de participantes en la actividad y también para los monitores. Si su hijo/a padece alguna enfermedad o alergia, indíquenosla EN EL CERTIFICADO DE SALUD así como el tratamiento.
7. Todos los datos facilitados a Santa Bárbara Club de Campo a través de formularios en soporte papel o electrónico y/o mediante correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, LOPD 15/1999 de 13 de diciembre. Se autoriza a Santa Bárbara Club de Campo a trasladar los datos facilitados a un fichero automatizado.
8. Santa Bárbara Club de Campo no cederá ni transmitirá dichos datos por ningún medio a ninguna empresa o entidad. El que suscribe queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de sus datos personales mediante comunicación escrita por los siguientes medios: por correo electrónico a info@santabarabaraclubdecampo.com, por fax al número 96 131 03 50 o por correo ordinario a la dirección Santa Bárbara Club de Campo - Avda. Cortes Valencianas, 11 - 46111 Rocafort (Valencia).
9. Por todo lo cual el que suscribe acepta las normas y condiciones generales que figuran en este documento, quedando enterado y conforme con todas ellas y que son de aplicación en todas las actividades en las que su hijo/a o representado/a participe desde ahora y en el futuro, comprometiéndome fehacientemente a informar de cualquier cambio significativo en los datos proporcionados en esta inscripción.

INSCRIPCIONES Y PAGOS

Puede hacer una transferencia bancaria a la cuenta de **La Caixa ES14-2100-7424-68-2200021420** del Club y enviar el justificante por correo electrónico, fax o entregarlo en Secretaría del Club. En la transferencia bancaria debe **figurar el nombre y apellidos del solicitante de la inscripción y el nombre del taller/es al cual se inscribe, independientemente de la persona que efectúe el pago de la matrícula.**

Toda la información adicional está disponible en: <http://www.santabarabaraclubdecampo.com>, 96 131 02 28 de 8:30 a 20:00 hs. o e-mail: info@santabarabaraclubcampo.com.

En _____, a _____ de _____ de 2016

Firmado (Padre, madre o tutor legal)

Santa Bárbara Club de Campo
 Avda. Cortes Valencianas, 11 - 46111 Rocafort (Valencia)
info@santabarabaraclubdecampo.com www.santabarabaraclubdecampo.com