



## HOJA DE PREINSCRIPCIÓN EDM CURSO 2017/2018

(Cubrir una hoja por participante y deporte)

FOTO  
ACTUAL

### - Datos del Padre/Madre/Tutor/Representante Legal - (rellenar todos los campos).

DATOS GENERALES				
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:	D.N.I.:
EDAD:	SEXO:	DOMICILIO (dirección):	LOCALIDAD:	COD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		

### - Datos del Participante (deportista menor de edad) - (rellenar todos los campos).

DATOS GENERALES				
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	FECHA NACIMIENTO:	D.N.I. (*):
EDAD:	SEXO:	DOMICILIO (dirección):	LOCALIDAD:	COD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		
DATOS MÉDICOS (información sobre la asistencia sanitaria habitual que tiene el/la participante)				
ÁMBITO DEL SEGURO MÉDICO: <input type="checkbox"/> INSS (Seguridad Social) <input type="checkbox"/> OTROS: _____ <small>MUFACE, MUGEJU, ISFAS, ETC.. (PONER EL QUE CORRESPONDA)</small>	ATENCIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE: <input type="checkbox"/> SACYL <input type="checkbox"/> OTROS: _____ <small>ASISA, ADESLAS, SANITAS, DKV, ETC.. (PONER EL QUE CORRESPONDA)</small>	Nº DE LA TARJETA SANITARIA (*) (código con 4 letras y 12 números en parte superior derecha / XXXX000000000000)		
DATOS DEPORTIVOS				
DEPORTES: <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA <input type="checkbox"/> BALONCESTO	TALLA: <input type="checkbox"/> 3xs <input type="checkbox"/> xs <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2xs <input type="checkbox"/> s <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XXL	CATEGORÍA: <input type="checkbox"/> CHUPETÍN <input type="checkbox"/> PREBENJAMÍN <input type="checkbox"/> BENJAMÍN <input type="checkbox"/> ALEVÍN <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> CADETE	CENTRO ESCOLAR:	

**\*Es obligatorio aportar fotocopia del DNI y de la Tarjeta Sanitaria.**

### - Datos de la Inscripción -

PERIODO DE ACTIVIDAD	CUOTA(*2)	PLAZO	CONCEJALÍA DE DEPORTES
OCTUBRE 2017 A MAYO 2018	<input type="checkbox"/> 1 DEPORTE: <input type="checkbox"/> ALUMNOS NUEVOS ----- 80,00€ <input type="checkbox"/> ALUMNOS DEL AÑO PASADO -- 70,00€ <input type="checkbox"/> 2 DEPORTES ----- (*)	INSCRIPCIÓN HASTA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2017	SERVICIO ESCUELAS DEPORTIVAS:  PABELLÓN MUNICIPAL AVDA. GENERAL MARTÍNEZ CABRERA S/N <a href="mailto:concejaliadeportes@ayuntamientodeastorga.com">concejaliadeportes@ayuntamientodeastorga.com</a>

(\*) SEGÚN ORDENANZA NO FISCAL Nº 23 LOS ALUMNOS QUE SE MATRICULEN EN DOS ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES (EXCLUIDAS SALVAMENTO Y NATACIÓN) TENDRÁN UN 35% DE DESCUENTO EN LA SEGUNDA ESCUELA Y SIGUIENTES. LA REDUCCIÓN SERÁ DE APLICACIÓN SOBRE EL PRECIO DE LA ESCUELA.

### - Datos del año pasado -

DEPORTE:	TIENE EQUIPACIÓN:	TALLA:
DEPORTE:	TIENE EQUIPACIÓN:	TALLA:

*No se permitirá ninguna inscripción que no lleve adjunta las fotocopias del DNI y la tarjeta sanitaria del niño@ participante en las escuelas deportivas municipales. Además es obligatorio aportar una foto en color pegada en su lugar correspondiente en el presente impreso y dos fotos anexas con el nombre del participante en la parte posterior.*



AYUNTAMIENTO DE ASTORGA



DEPORTES  
AYUNTAMIENTO DE ASTORGA

**- AUTORIZACION PATERNA E INFORMACION DE  
RESPONSABILIDAD –  
DECLARACIONES RESPONSABLES / AUTORIZACIONES PADRE / MADRE / TUTOR**

<b>1.- AUTORIZACIÓN GENERAL</b>
<input type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas por la Escuela Deportiva en la que formalizo la presente inscripción.
<b>2.- ACTIVIDADES DEPORTIVAS/ATENCIÓN ESPECIAL/INDICACIONES</b>
<input type="checkbox"/> Si por algún motivo personal, mi hijo/a no pudiese realizar alguna de las actividades programadas en la Escuela Deportiva que está inscrito/a, se lo haré constar al monitor/a para que adopte las medidas oportunas.
<input type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá tener en cuenta las siguientes circunstancias particulares, necesidades médicas o cuidados especiales sobre mi hijo/a (alergias, contraindicaciones médicas, estado de salud, alimentos, etc <b>(Cubrir sólo si es necesario)</b> )
.....
.....
<b>3.- DESPLAZAMIENTOS POR VÍA PÚBLICA (marcar con "x" una opción)</b>
<input type="checkbox"/> He sido informado y autorizo a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias de la Escuela Deportiva en la que está inscrito/a, quedando siempre al cargo de un monitor/a. Acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, el/la monitor/a me comunique la necesidad de no hacerse cargo de tal desplazamiento y responsabilizar del mismo a otra persona, debiendo colaborar en todo momento según las instrucciones del monitor/a.
<input type="checkbox"/> He sido informado y no autorizo a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias de la Escuela Deportiva en la que está inscrito/a y me responsabilizo de su desplazamiento y cuidado de acuerdo a las indicaciones del monitor/a, liberándole de toda responsabilidad sobre el cuidado y vigilancia de mi hijo/a cuando no esté en el grupo, así como de tener que verse obligado a realizar cualquier acto que impida, dificulte o menoscabe la actividad programada o al resto de participantes
<b>4.- ABANDONO DE LA ACTIVIDAD (marcar con "x" una opción)</b>
<input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a irse solo de la Escuela Deportiva en la que está inscrito/a una vez finalicen las actividades.
<input type="checkbox"/> A la finalización de la actividad diaria, mi hijo/a será recogido/a puntualmente por mi, o por quien yo delegue, en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Finalizada la actividad me haré responsable de la recogida y cuidado de mi hijo/a, liberando al monitor/a y/o personal municipal de su cuidado
<input type="checkbox"/> En caso de tener que irse de las actividades por motivos personales, los días y horas previstos serán los siguientes (cubrir sólo si es necesario):
Día _____
Día _____
Día _____
<b>5.- OTRAS CONSIDERACIONES</b>
Deseo expresar las siguientes consideraciones o apreciaciones por mi parte (cubrir sólo si es necesario):

En Astorga a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firma

**Ayuntamiento de Astorga**

**Fdo. Padre/Madre/Tutor**

- La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc... Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad
- En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por las Escuelas Deportivas Municipales del Ayuntamiento de Astorga, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de las labores de entrenamiento, competición y recreación deportiva, así como otras tareas complementarias y organizativas de las Escuelas Deportivas organizadas. Se informa así mismo que Escuelas Deportivas Municipales, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará/autorizará la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que pueda aparecer su hijo/a. Los datos contenidos en este documento podrán ser facilitados a los colaboradores de la Concejalía de Deportes única y exclusivamente para la prestación de servicios complementarios a los participantes en la organización de las actividades. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante los titulares responsables, dirigiendo su solicitud al Registro General del Excmo. Ayuntamiento de Astorga, cuya dirección es Plaza España s/n, 24700 Astorga (León). Con su firma autoriza el uso de los datos aportados para las finalidades previstas anteriormente
- Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción, así como aquellas que pudiesen ser establecidas por el Servicio de Escuelas Deportivas Municipales