

HOJA DE INSCRIPCIÓN EDM CURSO 2018/2019
GIMNASIA RÍTMICA
(Cubrir una hoja por participante)

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 | | | | | |

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

- **Datos de la Inscripción -**

| PERIODO DE ACTIVIDAD | CUOTA | PLAZO | CLUB RÍTMICA CONTRAPUNTO |
|--|--|---|---|
| OCTUBRE 2018 A JUNIO 2019 | OPCIONES DE INSCRIPCIÓN (*1) <input type="checkbox"/> 20€/MES <input type="checkbox"/> 60€/TRIMESTRE | INSCRIPCIÓN HASTA EL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2018 | clubritmicacontrapunto@hotmail.com Teléfono de atención: 671340099 |
| ¿PERTENECIÓ A LAS ESCUELAS DE GIMNASIA RÍTMICA EN LA PASADA TEMPORADA? | | | |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | | |

(*1): Todas las cuotas de inscripción serán abonadas siguiendo las indicaciones del club rítmica contrapunto, para mayor información llamar al teléfono que aparece sobre este texto.

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 una foto anexa 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**

| |
|---|
| 1.- AUTORIZACION GENERAL |
| <input type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas por la Escuela Deportiva de Gimnasia Rítmica en la que formalizo la presente inscripción. |
| 2.- ACTIVIDADES DEPORTIVAS/ATENCIÓN ESPECIAL/INDICACIONES |
| <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 <u>(Cubrir sólo si es necesario)</u>) |
| |
| 3.- DESPLAZAMIENTOS POR VÍA PÚBLICA (marcar con "x" una opción) |
| <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 |
| 4.- ABANDONO DE LA ACTIVIDAD (marcar con "x" una opción) |
| <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 _____ |
| 5.- OTRAS CONSIDERACIONES |
| Deseo expresar las siguientes consideraciones o apreciaciones por mi parte (cubrir sólo si es necesario): |

En Astorga a ____ de _____ de 201__

Firma

Club Rítmica Contrapunto

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 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 aquéllas que pudiesen ser establecidas por el Servicio de Escuelas Deportivas Municipales



INFORMACION COMPLEMENTARIA ESCUELAS DEPORTIVAS GIMNASIA RITMICA CURSO 2018/2019

Importante:

1. Todas las hojas de inscripción deberán ser entregadas a través del Club Rítmica Contrapunto o en el Ayuntamiento de Astorga.
2. **No se admitirá** ninguna inscripción que no lleve adjunta las **fotocopias del DNI y la tarjeta sanitaria del niño participante**. De igual forma es obligatorio aportar una foto en color pegada en su lugar correspondiente en el formulario de inscripción así como adjuntar otra fotografía más con el nombre del participante en la parte posterior que serán empleadas para la realización de las fichas deportivas.
3. Es obligatorio cumplimentar la parte posterior de la hoja de inscripción, así como firmarla.
4. Método de Pago:

Será informado por el club en la reunión previa al inicio de la temporada 2018/2019.

Calendario provisional de fechas:

- 28 de Septiembre, cierre del plazo de preinscripción.
- 2 de Octubre, publicación listados provisionales en Ayuntamiento de Astorga y Polideportivo Municipal Felipe Miñambres.
- 8 de Octubre, inicio de los entrenamientos.

Una vez pasado el 28 de Septiembre solo se permitirá formalizar nuevas inscripciones en caso de existir plazas vacantes en los equipos ya existentes.

Club Rítmica Contrapunto

Ayuntamiento de Astorga



Días y horarios provisionales de entrenamiento de las Escuelas de Gimnasia Rítmica

Grupo A:

Lunes: De 16:00 a 17:00

Miércoles: De 16:00 a 17:00

Grupo B:

Lunes: De 17:00 a 18:00

Miércoles: De 17:00 a 18:00

Perfeccionamiento:

Lunes: De 18:00 a 19:00

Miércoles: De 18:00 a 19:00

Viernes: De 16:00 a 17:00

Todos los horarios definidos anteriormente son provisionales y tienen en cuenta los horarios y días empleados por los equipos la pasada temporada. Dichos horarios serán definitivos una vez se publiquen en el Ayuntamiento los listados de alumnos inscritos en las escuelas deportivas municipales (2 de Octubre).

Esperando puedan disfrutar de la temporada.

Les saluda atentamente.

Javier Guzmán

Concejal de Deportes del Ayuntamiento de Astorga.