

INSCRIPCIÓN ESCUELA DE VERANO COMPETICIÓN Y PRECOMPETICIÓN 2020

SOCIOS

Nombre y apellidos alumno/a:

Edad: **Nº Socio:** **T. Móvil:** **Comedor: Si / No**

Semanas: 1ª (29 jun.-3 jul.), 2ª (6-10 jul.), 3ª (13-17 jul.), 4ª (20-24 jul.), 5ª(27-31 jul.)

NO SOCIOS

Nombre y apellidos alumno/a:

Domicilio:

Edad: **T. Móvil:** **Email:** **Comedor: Si / No**

Semanas: 1ª (29 jun-3 jul.), 2ª (6-10 jul.), 3ª (13-17 jul.), 4ª (20-24 jul.), 5ª(27-31 jul.)

El pago de las clases de los no socios se realizará en las oficinas de club en el momento de realizar la inscripción o mediante ingreso en cuenta antes de comenzar la actividad.

Cta: ES70 2038-3011-4060-0029-4513

PRECIOS ESCUELA POR SEMANA		
PERIODO	SOCIO*	NO SOCIO**
1 SEMANA	100	115€
2 SEMANAS	180€	210€
3 SEMANAS	255€	295€
4 SEMANAS	340€	390€
5 SEMANAS	400€	460€
COMEDOR (SEMANA)*	35€	35€
*Menús para niños con alergias e intolerancias (previa solicitud)		

CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN DE LOS CURSOS

- 1.- El solicitante manifiesta conocer las condiciones y normas de uso de las instalaciones.
- 2.- La inscripción se realizará por semanas completas.
- 3.- Los horarios y ubicación de los cursos podrán sufrir modificaciones debido a razones organizativas.
- 4.- Para la organización de los cursos es necesario alcanzar el ratio mínimo de alumnos. En caso de no alcanzar estos mínimos, la decisión sobre la celebración del curso será del Centro Deportivo.
- 5.- En el caso de niños no socios, deberán abandonar las instalaciones cuando terminen las actividades.
- 6.- Que el alumno no padezca enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad programada. En caso de padecer algún tipo de enfermedad o alergia, deberá especificarlas:
- 7.- La cobertura del riesgo de accidentes derivado de la práctica en estas actividades no lleva implícito tener un seguro de accidentes, corriendo a cargo del solicitante los gastos médicos por lesión de accidente a través de la Seguridad Social o Seguros Privados.

La firma de esta hoja de inscripción conlleva la aceptación de todas las condiciones expuestas.

Autorización de recogida del menor por acompañante distinto de sus padres:

Autorizo a recoger al alumno a Dº./Dª.....con DNI:

En _____, a ____ de _____ del 20__

Fdo.: D.N.I.:.....

Fdo. Padre/madre/tutor/tutora

PROTECCIÓN DE DATOS: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Murcia Club de Tenis le informa que los datos de carácter personal recabados, serán objeto de tratamiento en nuestro fichero FICHAS DE INSCRIPCIÓN, con la finalidad control de su participación en actividades deportivas organizadas por el club Para poder participar es imprescindible recabar ciertos datos de salud, cuyo tratamiento consiente el interesado o su representante legal. La negativa a facilitar estos datos supondrá la imposibilidad de llevar a cabo la finalidad expresada. Consiento el tratamiento de datos de salud, Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, en la siguiente dirección: Murcia Club de Tenis, calle Cronista Carlos Valcárcel 5, 30008, Murcia