



INSCRIPCIÓN TEMPORADA 20 /20



DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad	
DNI (alumno/a)		Teléfono móvil (alumno/a)	
Dirección			
CP	Localidad	Provincia	
Familia numerosa (Si/No)		Hermano/as en club (Si/No)	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor			
Email			
DNI		Teléfono móvil	

DATOS MÉDICOS

Alergias	
Enfermedades/lesiones	
Otros	

GRUPO DE ENTRENAMIENTO (Marcar con una X)

GRUPO	HORARIO	CUOTA MENSUAL	MATRÍCULA ANUAL	X
ESCUELA	GRUPO 1: lunes-miércoles 16:00 a 17:00	25€/mes	15€	<input type="checkbox"/>
	GRUPO 2: lunes-miércoles 17:00 a 18:00			<input type="checkbox"/>
	GRUPO 3: lunes-miércoles 18:00 a 19:00			<input type="checkbox"/>
PRE-CLUB	Lunes-miércoles 17:15-19:00	36€/mes	25€	<input type="checkbox"/>
CLUB	NIVEL ESCUELA (L-X 17:15 a 19:45)	45€/mes		<input type="checkbox"/>
	NIVEL ESCUELA-INICIACIÓN (L-X 17:15 a 19:45 y V 17:00 a 19:00)	56€/mes		<input type="checkbox"/>
	NIVEL BASE (L-X 17:15 a 19:45 y V 17:00 a 19:00)	65€/mes		<input type="checkbox"/>
	NIVEL BASE (L 16:00 a 19:45, X 17:15 a 19:45 y V 16:00 a 19:00)	70€/mes	<input type="checkbox"/>	
SERVICIO FISIOTERAPIA (solo para club y pre-club)		5 €/mes	-	<input type="checkbox"/>

***Descuento del 15% por familia numerosa (presentando el carnet) o segunda hermana (sólo en cuota mensual).**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán tratados de forma confidencial e incorporados a un fichero automatizado titularidad de "Club Deportivo Elemental Las Cruces", creado exclusivamente con el fin de poder gestionar las actividades y el cobro de cuotas del Club. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación, enviando una comunicación a "Club Deportivo Elemental Las Cruces", C/Anselmo Lorenzo 25 1º3. 28044 Madrid.

Con objeto de aplicar la legislación vigente en materia de consentimiento para fotografiar a menores, en aplicación de la legislación siguiente:

- Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen (Art. 3, 7 y 8).
- Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero, de Protección Jurídica del menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil (Art. 4)
- Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (Art. 13)

Os SOLICITAMOS: Nos autorizéis para que podamos realizar grabaciones en video y fotografías, de vuestros hijos, o menores a vuestra custodia, durante los entrenamientos, competiciones y exhibiciones con los objetivos de:

- Realizar con carácter interno una mejor evaluación del rendimiento.
- Poder incluir las fotografías en nuestra página web, redes sociales y en diverso material informativo del club.

AUTORIZACIÓN GRABACIÓN VÍDEO Y FOTOGRAFÍA

Yo, _____ padre, madre o tutor de _____, con DNI: _____,

AUTORIZO NO AUTORIZO

a que mi hijo/a pueda ser grabado o fotografiado durante los entrenamientos, las exhibiciones y/o competiciones de Gimnasia Rítmica.

En Madrid, a ____ de _____ de 20____

Firmado:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán tratados de forma confidencial e incorporados a un fichero automatizado titularidad de "Club Deportivo Elemental Las Cruces", creado exclusivamente con el fin de poder gestionar las actividades y el cobro de cuotas del Club. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación, enviando una comunicación a "Club Deportivo Elemental Las Cruces", C/Anselmo Lorenzo 25 1º3. 28044 Madrid.