



Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada

# INSCRIPCIÓN INICIACIÓN CURSO SKY

Domingos, 4, 11 y 18 de octubre  
11:00-13:00h.



<b>LUGAR ACTIVIDAD:</b>		<b>MADRID SNOWZONE (XANADU)</b>	
APELLIDOS :		D.N.I.:	
NOMBRE :		FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN :			
POBLACIÓN :		C. POSTAL :	
TELÉFONO 1 :		TELÉFONO 2 :	
E-MAIL:			
Iniciación Nivel Bajo SKY..... <input type="checkbox"/>		Quiero recibir información por mail de	<b>SI</b>
Iniciación Nivel Medio SKY..... <input type="checkbox"/>		actividades y agenda deportiva	<b>NO</b>
<b>MODALIDAD CURSO:</b> alquiler ropa y material (excepto guantes y calcetines) + 2h. clases + forfait			
<b>Nº DE CUENTA</b>	Datos: Nombre y Apellidos		
	<b>BANCO POPULAR ES 55 / 0075 / 1099 / 16 / 0660000173</b>		
	<b>Asunto del ingreso: "MADRID SNOWZONE"</b>		

- **La modalidad Curso Sky: 69 €** (nivel bajo o medio - de sky). **Mayores de 6 años.**
- La fecha límite de pago e inscripciones será el lunes, 28 de septiembre.
- El pago del importe de la actividad se podrá realizar con un ingreso en la cuenta arriba citada o en la caja del Ayuntamiento en horario de lunes a viernes de 9:00h-14:30h.
- En el **asunto del ingreso** bancario deberá constar el nombre de la actividad **"MADRID SNOWZONE"**.
- Esta actividad no incluye transporte.
- La actividad se desarrollará con el siguiente horario.
  - 10:00-10:50h. Recepción de grupo, reparto de material acceso a pistas
  - 10:50-11:00h. Organización de grupos por edad y nivel
  - 11:00-12:45h. Clases
  - 12:45-13:00h. Entrada a vestuarios, devolución de material y salida
- Si se cubren el número de plazas ofertadas para las 11:00h. existirá una alternativa de un segundo turno de 13:00-15:00h.
- Solo se realizarán aquellas devoluciones que se justifiquen por causas de fuerza mayor y antes del inicio de la actividad, presentando la solicitud correspondiente en el registro del Ayuntamiento.
- Las plazas se cubrirán por riguroso orden de inscripción.
- **PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN, SE DEBERÁ ADJUNTAR ESTA HOJA JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DEL INGRESO BANACARIO O DE CAJA.**

D/DÑA ..... CON DNI ....., como madre/padre/tutor del niño/a arriba inscrito, hago constar que los datos arriba indicados son ciertos y acepto las normas publicadas en esta inscripción y autorizo a que el nombre y apellidos del menor e imágenes sean publicadas en los medios de difusión municipal.

En Villanueva de la Cañada a, ..... de ..... de 2015

FIRMA .....

Los datos personales recogidos serán, incorporados en el fichero ACTIVIDADES MUNICIPALES, cuya finalidad es EL CONTROL DE LOS USUARIOS DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES CULTURALES Y DEPORTIVAS ORGANIZADAS POR EL AYUNTAMIENTO, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid, y podrán ser cedidos únicamente por las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 - VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

**A rellenar por la administración**

Nº ENTREGA:	FECHA:
-------------	--------