



AYUNTAMIENTO DE ASTORGA

HOJA DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 2024/2025
ESCUELA MUNICIPAL DE FUTBOL SALA
 (Cubrir una hoja por participante)



DEPORTES
 AYUNTAMIENTO DE ASTORGA

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL —(rellenar todos los campos).				
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 DEPORTISTA MENOR DE EDAD —(rellenar todos los campos).				
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 MUFACE, MUGEJU, ISFAS, ETC..	ATENCIÓN MÉDICA A TRAVÉS DE: <input type="checkbox"/> SACYL <input type="checkbox"/> otros ASISA, ADESLAS, SANITAS, DKV, ETC..	Nº DE LA TARJETA SANITARIA (*) (código con 4 letras y 12 números en parte superior derecha / XXXX000000000000)
<input type="checkbox"/> FUTBOL SALA	<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 CENTRO ESCOLAR	CATEGORIAS <input type="checkbox"/> ALEVIN <input type="checkbox"/> INFANTIL <input type="checkbox"/> PREBENJAMIN <input type="checkbox"/> BENJAMIN <input type="checkbox"/> CADETE

DATOS DEPORTIVOS

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

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN

PERIODO DE ACTIVIDAD	CUOTA	PLAZO	INSCRIPCIÓN
OCTUBRE 2024 A JUNIO 2025	OPCIONES DE INSCRIPCIÓN (*1) <input type="checkbox"/> 1 DEPORTE: <input type="checkbox"/> ALUMNOS NUEVOS.....80,00€ <input type="checkbox"/> ALUMNOS EL AÑO PASADO.....70,00€ <input type="checkbox"/> 2 DEPORTES.....*	INSCRIPCIÓN HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024	<ul style="list-style-type: none"> REGISTRO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO PAGINA WEB Y SEDE ELECTRONICA DEL AYUNTAMIENTO

(*)Según ordenanza no fiscal nº23 los alumnos que se matriculen en dos escuelas deportivas municipales (excluidas salvamento y natación, gimnasia rítmica, atletismo, tiro con arco y tenis de mesa) tendrán un 35% de descuento en la segunda escuela y siguientes. La reducción será de aplicación sobre el precio de la escuela.

DATOS	DEPORTE	TIENE EQUIPACIÓN	TALLA
DEL AÑO PASADO	DEPORTE	TIENE EQUIPACION	TALLA

No se permitirá ninguna inscripción que no lleve adjunta las fotocopias del DNI y la tarjeta sanitaria del niñ@ participante en las escuelas deportivas municipales.

SEGÚN EL ARTÍCULO 6.2 DE LA ORDENANZA NO FISCAL Nº 39: Cuando por causas no imputables al obligado al pago del precio, la escuela no se desarrolle o celebre, procederá la devolución del importe correspondiente, o bien, el canje o cambio a otra escuela. La devolución de precios públicos deberá ser solicitada por el interesado mediante instancia en el registro general municipal. **No procederá la devolución de los precios públicos en el caso de bajas voluntarias en escuelas, salvo cuando la solicitud de devolución se efectúe con una antelación mínima de 72 horas al inicio del periodo de la actividad de que se trate.**



HOJA DE PREINSCRIPCIÓN CURSO 2024/2025
ESCUELA MUNICIPAL DE FUTBOL SALA
(Cubrir una hoja por participante)



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

1.- AUTORIZACIÓN GENERAL

- Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas por la Escuela Deportiva en la que formalizo la presente inscripción, doy mi conformidad a la difusión de imágenes de mi hijo en redes sociales de carácter institucional, para noticias relacionadas con la actividad de las escuelas municipales.
- Declaro también: que conozco los horarios de la actividad

2.- ACTIVIDADES DEPORTIVAS/ATENCIÓN ESPECIAL/INDICACIONES

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 para que adopte las medidas oportunas.
El/la monitor 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. **(Cubrir sólo si es necesario)**)

3.- DESPLAZAMIENTOS POR VÍA PÚBLICA (marcar con "x" una opción)

- 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. Acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, el monitor 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.
- 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, 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)

- Autorizo a mi hijo/a a irse solo de la Escuela Deportiva en la que está inscrito/a una vez finalicen las actividades.
- A la finalización de la actividad diaria, mi hijo/a será recogido/a puntualmente por mí, o por quien yo delegue previo aviso, en el lugar y hora indicados por el monitor.
- Finalizada la actividad me haré responsable de la recogida y cuidado de mi hijo/a, liberando al monitor y/o personal municipal de su cuidado

Si desea dar de baja a su hijo o hija de la actividad tendrá que informar por escrito y por registro municipal ante de 72 horas del comienzo de esta, de lo contrario tendrá que abonar el precio público del curso, aunque no asistiera.

En Astorga a ____ de _____ de 2024
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 3/2018 de 5 de diciembre, de Regulación del Tratamiento Autorizado de Datos con 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 aquéllas que pudiesen ser establecidas por el Servicio de Escuelas Deportivas Municipales