

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CURSOS INFANTILES



SOCIO NO SOCIO

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

Nombre:.....

Fecha nacimiento:..... D.N.I:.....

En caso de ser menor, facilitar los datos del tutor legal.

Nombre:..... D.N.I:.....

Dirección:..... Población:.....

CP:..... Tlf:..... Mail:.....

ACTIVIDADES A LAS QUE SOLICITA INSCRIBIRSE:

NATACIÓN	VELA	TENIS	PÁDEL	Forma de Pago
L-X (mensual) <input type="checkbox"/> (trim.) <input type="checkbox"/>	Iniciación (Raquero) <input type="checkbox"/>	1 h/sem <input type="checkbox"/>	1 h/sem <input type="checkbox"/>	Contado <input type="checkbox"/> Domiciliado <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/>
M-J (mensual) <input type="checkbox"/> (trim.) <input type="checkbox"/>	Perfeccionamiento <input type="checkbox"/>	1,5 h/sem <input type="checkbox"/>	2 h/sem <input type="checkbox"/>	
Viernes (Trimestral) <input type="checkbox"/>	(Optm, cadt, vaur)	2 h/sem <input type="checkbox"/>	3 h/sem <input type="checkbox"/>	
Sábado (Cuatrimestral) <input type="checkbox"/>	Jardines de Mar <input type="checkbox"/>	3h /sem <input type="checkbox"/>		
Otros <input type="checkbox"/>	Bautismos <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>	
	Otros <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>	
HORARIO:	HORARIO:	HORARIO:	HORARIO:	

DURACIÓN DEL CURSO (indicar fecha de alta y fecha de baja):

Formación /Experiencia previa:.....

Enfermedad o limitación física que pudiera afectarle en la actividad:.....

A cubrir por el responsable de la sección:

Importe	Observaciones

Vigo, ___ de _____ de 20__

Firma* _____

*En caso de ser menor incluir la firma del tutor legal

***Ver Normativa al Dorso**

NORMATIVA GENERAL

- El solicitante deberá respetar en todo momento la normativa interna del Club y la específica de cada actividad, así como las indicaciones del personal.
- Esta solicitud será formalizada en el momento en el que se apruebe la inclusión del solicitante en la actividad correspondiente.
- La distribución de grupos se asignará según disponibilidad de plazas y horarios y según el criterio técnico del director de sección.
- Cualquier modificación o **BAJA EN ACTIVIDAD SE DEBERÁ COMUNICAR A TRAVÉS DEL IMPRESO CORRESPONDIENTE ANTES DEL DIA 20 DEL MES ANTERIOR.**
- Una vez tramitada la inscripción **NO SE EFECTURÁN DEVOLUCIONES DE LOS IMPORTES ABONADOS.**

De acuerdo con lo establecido en la LOPD 15/1999, se informa que los datos incluidos en el presente documento, formarán parte de un fichero automatizado y archivo documental, responsabilidad del REAL CLUB NÁUTICO DE VIGO (RCNV). Usted deberá completar todos los campos del presente documento adjunto con información veraz, completa y actualizada, a excepción de aquellos datos que se indiquen sean de cumplimiento opcional. En caso contrario el RCNV podrá proceder a rechazar la solicitud. La finalidad del tratamiento será el mantenimiento y gestión de su relación con el RCNV, así como el envío de comunicaciones periódicas del RCNV y/o empresas/entidades de su grupo. Se informa que el RCNV podrá comunicar los datos a terceros, cuando esta comunicación responda a cumplir con la finalidad del tratamiento. Usted podrá ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación para ello deberá dirigirse por escrito al RCNV calle Avenidas (36201) Vigo. De conformidad con la LSSI y CE 34/ 2002, le informamos que al facilitarnos su dirección de correo electrónico autoriza al RCNV para que pueda remitirle, mediante correo electrónico, información acerca de sus servicios y productos. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito al RCNV cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.