



1. DATOS DO USUARIO DO SERVIZO

Nome e apelidos _____ NIF _____
Enderezo _____
Código Postal _____ Municipio _____ Provincia _____
Teléfono _____ Móbil _____ Data nacemento _____
DATA ALTA _____ Sinatura _____ __ Empadroad/a __ Non empadroad/a

2. SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NA ACTIVIDADE DE:

- Pilates
- Zumba
- Ximnasia de mantemento
- Ioga
- Tai-Chi
- Tonificación

3. SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO BONO DE ACTIVIDADES:

1 actividad: 15€

- Bono 2 actividades: 25€
- Bono 3 actividades: 35€
- Bono 4 actividades: 45€
- Bono 5 actividades: 55€

***Bonos aplicables a veciños empadronados**

***Non empadronados: 1 actividad: 20€**

Preferencia de horario:

Mañá

Tarde

4. DATOS DE DOMICILIACIÓN DO PAGO

Nota: No caso de ter domiciliada algunha actividade nesta mesma conta non é necesaria a validación pola entidade bancaria, se ben esíxese a sinatura do titular.

Moi Sr. meu:

Prego a Vd. que ata nova orde faga efectivos ó Concello de Oza-Cesuras os recibos librados por dito organismo correspondentes á percepción do servizo arriba indicado, con cargo á conta que se especifica a continuación, da que son titular:

Titular da conta: _____

NIF: _____

Número de conta: _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Entidade bancaria: _____

Sinatura titular conta

Sinatura e selo da entidade bancaria

Para formalizar a inscrición é imprescindible estar ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias do Concello de Oza-Cesuras.

A taxa devéngase o día 1 de cada mes e se esixirá mediante a domiciliación bancaria ata que remate a actividade. Agás que se formalice a baixa na mesma no mes anterior ao que se pretende cesar na actividade.

(*) O CONCELLO RESÉRVASE O DEREITO DE ANULAR ALGUNHA DAS ACTIVIDADES SE NON SE CUBRE O NÚMERO MÍNIMO DE PRAZAS.



SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE OZA-CESURAS

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ACTIVIDADES PARA ADULTOS 2022/2023 que se sinala:

- PILATES
- ZUMBA
- XIMNASIA DE MANTEMENTO
- IOGA
- TAI-CHI
- TONIFICACIÓN

DATOS DO USUARIO DO SERVIZO:

Nome e apelidos:		NIF:
Enderezo:		
Código postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móbil:	Data de nacemento:

MANIFESTA:

1. Que para a realización de actividade/s para adultos 2022/2023 arriba indicada no CONCELLO DE OZA-CESURAS, se lle informou suficientemente e nunha linguaxe comprensible sobre as características da actividade deportiva a que vai a participar e sobre as condicións físicas requiridas para dita participación.
2. Que se lle informou de forma suficiente e clara sobre os riscos de dita/s actividade/s e a titulación dos técnicos e medidas de seguridade a adoptar pola organización na relación da/s mesma/s.
3. Que carece de contraindicación algunha e dispón das condicións físicas necesarias para a realización de dita/s actividade/s deportiva/s.
4. Que coñece e entende as normas reguladoras da/s dita/s actividade/s deportiva/s e está plenamente conforme coa mesma admitindo o seu sometemento á potestade de dirección e/ou disciplinaria da organización.
5. Que asume voluntariamente os riscos da actividade/s deportiva/s e, en consecuencia exime á organización de calquera dano ou prexuízo que poida sufrir no desenvolvemento da/s actividade/s. Tal exención non comprende os danos e prexuízos que sexan consecuencia da culpa ou negligencia da organización.

Oza-Cesuras, a ____ de _____ de 20____.

Asdo.- _____