

Psicomotricidad inscripción 2019/20

ALUMNO

NOMBRE:

APELLIDOS:

EDAD: FECHA NACIMIENTO :

PADRE/MADRE/TUTOR (NOMBRE Y APELLIDOS) :

.....

E-MAIL :

TELÉFONO MÓVIL :

DESCUENTOS :

FAMILIA NUMEROSA

OBSERVACIONES MÉDICAS, ALÉRGICAS:

.....

Fdo. (padre, madre ,tutor(a) :

Fecha entrega :

(solo se podrán entregar de Lunes a Viernes y Sábados por la mañana en la oficina de la Zapateira)

NOTAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. Podrán inscribirse en la ESCUELA DE PSICOMOTRICIDAD 2019-20 solo los socios del Sporting Club Casmo.

2. El Club NO se responsabiliza de los accidentes que pudiese ocasionar la práctica deportiva en sus instalaciones.

Durante el aprendizaje en las escuelas deportivas los alumnos disponen de la cobertura de accidentes del Club que cubre una asistencia sanitaria máxima durante 15 días declinando el Club cualquier responsabilidad que exista de la cobertura quincenal indicada.

El Sporting Club Casmo recomienda a todos los alumnos que participen en esta actividad, se certifiquen que no padecen enfermedad alguna que les impida la práctica de este deporte quedando la sociedad exenta de cualquier responsabilidad. Cualquier observación médica o de otra índole tendrá que ser reflejada en la hoja de inscripción.

3. El comienzo de la actividad será el 16 de septiembre de Septiembre y finalizará el 21 de Junio de 2020.

4. Las tarifas mensuales ofertadas son para el curso anual completo y están calculadas teniendo en cuenta los períodos escolares no lectivos (Navidad, Semana Santa, ...) y festivos oficiales, no habrá clases. Sobre las tarifas de cada curso, se aplicarán, en su caso, los siguientes descuentos:

-DESCUENTO POR FAMILIA NUMEROSA, 25% aplica a siempre a cada uno de los miembros de la familia numerosa, en la misma actividad.

5. Una vez producida el alta en cada curso, existirá la obligación del pago del trimestre completo como pendiente.

6. Las bajas deberán comunicarse con 15 días de antelación a la finalización del trimestre. De no comunicarlo con esta antelación se entenderá que se solicita el alta automática para el siguiente trimestre.

7. Las inscripciones realizadas después del inicio de cada trimestre no supondrán ningún descuento en las tarifas.

8. El Club se reserva el derecho a agrupar grupos u horarios de no cubrirse un número de plazas.

9. PLAZAS LIMITADAS. Existe un cupo máximo de alumnos según nivel. Se respetará rigurosamente el orden de inscripción, estableciéndose en su caso listas de espera. Una vez adjudicada la plaza no se podrá solicitar lista de espera en otro horario.

10. Los inscritos en la actividad de Psicomotricidad autorizan a que sus datos sean incluidos en un fichero automatizado para la gestión de las mismas, con los derechos y garantías que tutela la ley vigente de protección de datos de carácter personal. Conforme a la legislación vigente, el cedente de los datos de carácter personal podrá en todo momento ejercer sus legítimos derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a las oficinas del Sporting Club Casmo de La Coruña CIF G-16006876 con domicilio en C/Real 88.

11. Los representantes legales de los menores del Sporting Club Casmo, autorizan para la toma y uso de imágenes relativas a las actividades siempre con el objeto de garantizar el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen recogidos en el art 18 de la Constitución y desarrollados en la Ley Orgánica 3/2018 de 6 de Diciembre. Las imágenes servirán para hacer el album de actividades, noticias e imágenes en medios digitales en las que participen bajo el nombre del Club.

12. El Sporting Club Casmo de La Coruña se reserva el derecho a:

-Notificar cualquiera de las presentes normas, siempre que ello suponga una mejora de las mismas y para los alumnos, cualquier cambio en relación horarios se comunicará oportunamente.

-Sancionar las malas conductas, previo aviso y si es reiterativo, incluso con la expulsión de la actividad.

13. He leído, acepto las normas generales de las actividades y muestro formalmente mi consentimiento para que mi hijo/a participe en las actividades del Sporting Club Casmo de La Coruña, pueda recibir en mi ausencia, en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria a juicio de los organizadores y responsables, incluido traslado, hospitalización e intervención quirúrgica según recomendación médica.

NOMBRE:

D.N.I:

Fdo: