



PROCEDEMENTO: INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES SOCIOCULTURAIS E DEPORTIVAS			Nº Rex.:
DATOS DO/A ALUMNO/A			Adulto ☐ Menor de idade ☐
Apelidos:		Nome:	
DNI:	Data nacemento:		Idade:
Teléfono: Móbil:	Correo electrónico:	Empadroado/a no Concello de Begonte SI ☐ NON ☐	
Enderezo completo:		Poboación:	
DATOS PAI, NAI ou TITOR/A (Para menores de idade)			
Apelidos:		Nome:	
Móbil:	Correo electrónico:	DNI:	
Centro no que está matriculado o/a menor _____ Educación infantil ☐ Educación primaria ☐ Outro ☐		N.º de fillos/as inscritos/as na mesma actividade 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐	
DATOS MÉDICOS			
Padece algunha enfermidade ou discapacidade SI ☐ NON ☐ *Especifique cal _____			
Ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos SI ☐ NON ☐ *Especifique cal _____			
SINALE CUN X A CATEGORÍA NA QUE SE INSCRIBE			

1/2

FÚTBOL SALA (PAVILLÓN DE BAAMONDE)		
BIBERÓN (2015/2016/2017)	MARTES 16:30H a 17:15H	☐
PREBENXAMÍN (2013/2014)	LUNS E MÉRCORES - 16:30H a 17:15H	☐
BENXAMÍN (2011/2012)	LUNS E MÉRCORES - 17:30H a 18:15H	☐
ALEVÍN (2009/2010)	MARTES - 17:30H a 18:45H XOVES E VENRES - 16:30H a 17:45H (18:00H venres)	☐
INFANTIL (2007/2008)	LUNS E MÉRCORES - 18:30H a 19:15H VENRES - 16:30H a 18:00H	☐
CADETE (2005/2006)	LUNS E MÉRCORES - 18:30H a 19:15H XOVES - 18:00H a 20:00H	☐
XUVENIL (2002/2003/2004)	MARTES 19:00H a 20:45H XOVES - 18:00H a 20:00H VENRES - 18:15H a 20:15H	☐

*** Horarios provisionais para o inicio da actividade.**

A persoa solicitante asume a responsabilidade de garantir o cumprimento da normativa hixiénico-sanitaria vixente fronte ó Covid -19 decretada polas autoridades competentes para a realización da actividade, eximindo ó Concello de Begonte de calquera responsabilidade derivada deste aspecto.

**DOMICILIACIÓN BANCARIA . ORDE DE DOMICILIACIÓN****DATOS DO TITULAR DA CONTA** (no caso de non ser un dos anteriores)

Apelidos:

Nome:

DNI:

Móbil:

SINATURA DO TITULAR DA CONTA

ASINADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN, O DEBEDOR AUTORIZA AO ACREDOR (CONCELLO DE BEGONTE) A ENVIAR INSTRUCCIÓN Á SÚA ENTIDADE BANCARIA PARA EFECTUAR O COBRO DAS TAXAS CORRESPONDENTES E Á ENTIDADE BANCARIA PARA TRAMITAR OS DEVANDITOS CARGOS. O CARGO DAS ACTIVIDADES REALIZARASE NO N.º DE CONTA DO CERTIFICADO BANCARIO ENTREGADO NO MOMENTO DA INSCRICIÓN.

2/2

DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA QUE SE ADXUNTA COA INSCRICIÓN☐ CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA CO CÓDIGO IBAN**AUTORIZACIÓNS (Sinale cun X o que proceda)**

Autorizo a utilizar as fotografías e vídeos tomados no transcurso da participación do/a alumno/a inscrito/a nos diferentes cursos e facer uso de ditas imaxes de xeito respectuoso e responsable, na promoción e difusión das distintas actividades deste Concello, ben na súa páxina web, nas redes sociais ou nas publicacións deste nos medios de comunicación en xeral, conforme a Lei Orgánica 03/2018, do 05 de decembro de protección datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.

SI ☐ NON ☐

Dou o meu consentimento para ser incluído/a polo Concello de Begonte en grupos de Whatsapp da/s actividade/s nas que participo ou participa o meu fillo/a menor de idade, sendo consciente de que determinada información persoal será accesible aos demais membros de dito/s grupo/s.

SI ☐ NON ☐

Declaro que o/a alumno/a inscrito/a non padece ningunha enfermidade ou lesión que lle impida participar a/s actividade/s nas que se matriculou ou que poidan agravarse coa súa práctica.

SI ☐ NON ☐

Autorizo a participar ao alumno/a inscrito na/s actividade/s solicitada/s e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario

SI ☐ NON ☐

Autorizo ao meu fillo/a, menor de idade, a realizar a/s actividade/s solicitadas e a asistir á/s viaxe/s ou competicións que organice o Concello de Begonte relacionadas coa/s actividade/s solicitada/s, sendo coñecedor dos riscos que ditas actividades teñen, debido ao desprazamento en bus e as características das instalacións onde se realizan estas actividades, eximindo de calquera responsabilidade, salvo negligencia manifesta ou mala fe, tanto ao Concello coma aos responsables de acompañar aos nenos/as.

SI ☐ NON ☐

Dou o meu consentimento para que o meu fillo/a permaneza no centro unha vez rematado o horario escolar e non vaia no autobús, responsabilizándome de recollelo/a á hora de saída do colexio e do fin da/s actividade/s organizada/s polo Concello de Begonte.

SI ☐ NON ☐**AUTORIZACIÓN DE PERSOAS MAIORES DE IDADE PARA RECOLLER O/A MENOR AO REMATE DA XORNADA DA/S ACTIVIDADES NAS QUE ESTÁ INSCRITO/A**

Nome e apelidos	DNI	Parentesco co/a neno/a

OPINIÓNS

Que outra/s actividade/s lle gustaría que se ofertaran?

Ten algunha proposta para mellorar a/s actividade/s na/s que participou o curso pasado?

Asinada esta inscrición, acepto as condicións xerais da programación completa das actividades socioculturais e deportivas 2020/2021.

Begonte, a de de 20.....

Sinatura do/alumno/a ou do pai, nai ou titor/a do menor