



PROCEDEMENTO: INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES SOCIOCULTURAIS E DEPORTIVAS			Nº Rex.:
DATOS DO/A ALUMNO/A			Adulto <input type="checkbox"/> Menor de idade <input type="checkbox"/>
Apelidos:		Nome:	
DNI:	Data nacemento:	Idade:	
Teléfono: Móbil:	Correo electrónico:	Empadroado/a no Concello de Begonte SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
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 _____ Ed. infantil e primaria <input type="checkbox"/> Ed. secundaria <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/>		N.º de fillos/as inscritos/as na mesma actividade 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
DATOS MÉDICOS			
Padece algunha enfermidade ou discapacidade SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> *Especifique cal _____			
Ten algunha alerxia a medicamentos ou alimentos SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> *Especifique cal _____			

1/2

SINALE CUN X A CATEGORÍA NA QUE SE INSCRIBE

FÚTBOL SALA (PAVILLÓN DE BAAMONDE)		
BIBERÓN (2017/2018/2019)	MARTES 17:00H a 18:00H	<input type="checkbox"/>
PREBENXAMÍN (2015/2016)	LUNS - 17:00H a 18:00H MÉRCORES - 17:30H a 18:30H	<input type="checkbox"/>
BENXAMÍN (2013/2014)	LUNS - 18:00H a 19:00H MÉRCORES - 18:30H a 19:30H	<input type="checkbox"/>
ALEVÍN (2011/2012)	LUNS - 19:00H a 20:15H XOVES - 17:45H a 18:45H	<input type="checkbox"/>
INFANTIL (2009/2010)	MARTES - 18:00H a 19:30H XOVES - 16:00H a 17:15H	<input type="checkbox"/>
CADETE (2007/2008)	MÉRCORES - 16:00H a 17:30H VENRES - 16:30H a 18:00H	<input type="checkbox"/>
XUVENIL (2004/2005/2006)	MARTES 19:30H a 21:00H XOVES - 18:45H a 20:15H VENRES - 19:30H a 21:00H	<input type="checkbox"/>

* Horarios **susceptibles de modificación**, que, de ser o caso, se comunicarán con suficiente antelación.



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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorizo a participar ao alumno/a inscrito na/s actividade/s solicitada/s e declaro a veracidade dos datos que figuran neste formulario	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
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 instalación 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 <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
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, de ser o caso.	SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

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 2022/2023.

Begonte, a de..... de 20.....

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