



PROCEDEMENTO: INSCRICIÓN 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:		Correo electrónico:		Empadroado/a no Concello de Begonte			
Móbil:				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:			
Colexio no que está matriculado o/a menor: _____			N.º de fillos/as inscritos/as na mesma actividade				
Educación infantil <input type="checkbox"/>		Educación primaria <input type="checkbox"/>		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 _____							
SINALE CUN X A/S ACTIVIDADE/S NA/S QUE SE INSCRIBE							
ACTIVIDADES NENOS/AS			ACTIVIDADES ADULTOS-MOZOS/AS				
	NOME DA ACTIVIDADE	GRUPO	HORARIO		NOME DA ACTIVIDADE	GRUPO	HORARIO
	MULTIDEPORTE	BAAMONDE	14.10-15.00 LUNS		RESTAURACIÓN MOBLES/TAPICERÍA		10.00-12.30 SÁBADO
		BEGONTE	15.10-16.00 LUNS		MANUALIDADES		10.00-12.30 SÁBADO
	HÓCKEY SOBRE PATÍNS	BAAMONDE	14.10-15.00 MARTES		BAILES DE SALÓN	INICIACIÓN	19.30-21.00 VENRES
		BEGONTE	15.10-16.00 MARTES			AVANZADO	21.00-22.30 SÁBADO
	ROBÓTICA		17.30-18.30 MARTES		MEMORIA	BAAMONDE	16.10-17.10 MARTES
	XADREZ	BAAMONDE	14.10-15.00 VENRES			BEGONTE	17.30-18.30 MARTES
		BEGONTE		15.10-16.00 VENRES		BEGONTE	18.30-19.30 MARTES
	XIMNASIA RÍTMICA	INICIACIÓN	14.10-15.00 XOVES		PINTURA	BEGONTE I	16.30-18.00 MARTES
		BAAMONDE		15.10-16.00 XOVES		BEGONTE II	18.00-19.30 MARTES
		INICIACIÓN		17.10-18.00 XOVES		BAAMONDE	17.30-19.00 LUNS
		GRUPO III				BAAMONDE	19.00-20.00 MARTES E XOVES
	TEATRO	COMPETICIÓN			AERÓBIC	BEGONTE	20.00-21.00 MARTES E XOVES
		BAAMONDE	14.10-15.00 MÉRCORES			PILATES	BEGONTE I
	BEGONTE	15.10-16.00 MÉRCORES		AVANZADO	11.30-12.30 MARTES E XOVES		
	ZUMBA	BAAMONDE	14.10-15.00 VENRES		BEGONTE II		16.30-17.30 MÉRCORES E VENRES
	TENIS	BEGONTE	15.10-16.00 VENRES		ZUMBA		
		GRUPO I		17.00-18.00 MÉRCORES	ZUMBE@NDO		21.00-22.00 VENRES
	TAEKONDO	GRUPO II		17.00-18.00 VENRES	PILATES NOCTURNO		21.00-22.00 MÉRCORES
				17.30-18.30 XOVES	IOGA		20.00-21.00 LUNS/MÉRCORES
	NATACIÓN	APRENDIZAXE I	18.15 – 19.00 LUNS		TENIS		
		INICIACIÓN I	18.15 – 19.00 LUNS		INTERNET		
		APRENDIZAXE II	10.00 – 10.45 SÁBADO		AQUA FIT SENIOR		10.00 – 10.45 SÁBADO
		INICIACIÓN II	10.00 – 10.45 SÁBADO				
	FÚTBOL SALA	BIBERÓN	MARTES 17.15-18.00 H		XIMNASIA MANTEMENTO	DONALBAI	16.00-17.00 LUNS
		2014-2015-2016	(PAVILLÓN. BEGONTE			ILLÁN	17.10-18.10 LUNS
		PREBENXAMÍN	LUNS 17.30-18.45 H			SAAVEDRA	18.20-19.20 LUNS
		2012-2013	MÉRCORES 18.00-19.00 H			FELMIL	16.00-17.00 MARTES
		BENXAMÍN	LUNS 18.45-20.00 H			DAMIL	17.10-18.10 MARTES
		2011-2010	MÉRCORES 19.00-20.15 H			SAN VICENTE	18.20-19.20 MARTES
		ALEVÍN	MARTES 17.30 - 18.45H			CASTRO	16.00-17.00 MÉRCORES
		2008-2009	XOVES 17.30 - 18.30 H			BÓVEDA	17.10-18.10 MÉRCORES
		INFANTIL	MÉRCORES 16.15- 17.45H			BEGONTE	18.20-19.20 MÉRCORES
		2007-2006	VENRES 18.15 - 19.45 H			BAAMONDE	16.00-17.00 XOVES
		CADETE	LUNS 20.00-21.30H			VIRIS	17.10-18.10 XOVES
		2005-2004	MÉRCORES 16.15- 17.45H			CARRAL	18.20-19.20 XOVES
	XUVENIL	VENRES 16.30 - 18.15H		TROBO	16.00-17.00 VENRES		
		2003-2002-2001	LUNS 20.00 - 21.30H		GAIBOR	17.10-18.10 VENRES	
		MARTES 18.45 -20.30H		CERDEIRAS	18.20-19.20 VENRES		
		XOVES 18.45-20.15H		PACIOS	15.00-16.00 VENRES		



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.	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 2019/2020

Begonte, a de..... de 20.....
Sinatura do/alumno/a ou do pai, nai ou titor/a do menor