



Servicio Municipal
de **Deportes**
Colmenar Viejo



TENIS de VERANO 2009 CAMPUS de TENIS

El abajo firmante solicita la prestación del servicio para la actividad indicada y declara estar al corriente de pago en las actividades del SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES en las que ha participado con anterioridad y ser ciertos los datos que obran en este documento, reservándose este Servicio el derecho a tomar las medidas oportunas en caso contrario.

FECHA: _____

CÓDIGO: _____

CURSO/OS: _____

ACTIVIDAD: _____

NOMBRE _____		APELLIDOS _____	
DNI _____		FECHA DE NACIMIENTO _____	
<small>(del responsable si es menor y no tiene, indicando parentesco)</small>			
DOMICILIO _____		Nº _____	BLOQUE _____
PISO _____	PUERTA _____	CODIGO POSTAL _____	POBLACIÓN _____
TELÉFONOS: CASA _____ TRABAJO _____ OTRO _____			
FAX _____		E-MAIL _____	

AUTORIZO EXPRESAMENTE la realización de fotografías y videos durante el desarrollo de la actividad y la posterior utilización por parte de este Servicio: SI NO

TITULAR DE LA CUENTA _____ NIF _____

BANCO	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

FIRMA DEL ALUMNO/A

(Si es menor de edad: padre, madre o tutor indicando nombre y apellidos)

Fdo.: _____

Declaro estar al corriente de pago en las actividades del SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES en las que he participado con anterioridad.

¿Ha dado antes clases de tenis?	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	En caso afirmativo ¿Dónde y cuánto tiempo?

¿Tiene alguna preferencia de horario?	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	
En caso afirmativo ¿cuál?			

SÓLO en el caso de Campus de Tenis: ¿Sabes nadar? _____			

Sus datos personales se encuentran en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Colmenar Viejo y son tratados de manera estrictamente confidencial.