



AJUNTAMENT CALDES DE MALAVELLA

BUTLETA d'INSCRIPCIÓ al SERVEI d'ACTIVITAT FÍSICA MUNICIPAL

1.- DADES DEL PARTICIPANT

Cognoms: _____ Nom: _____

DNI/NIE: _____ Data Naixement: ____ / ____ / ____

Adreça: C/PL.: _____ Municipi: _____

Telèfon/s de contacte: _____ / _____

E-Mail de contacte: _____

2.- AUTORITZACIÓ / DADES BANCÀRIES

Desitjo inscriure'm a partir del mes de/d' _____ al **SERVEI D'ACTIVITAT FÍSICA MUNICIPAL** a la modalitat de:

- QUOTA ÚNICA:** 20 €/mes
- IOGA** Grup A: De 18.15 a 19.45h. 33,20 €/mes
- IOGA** Grup B: De 20.00 a 21.30h. 33,20 €/mes
- EDAT D' OR:** Gratuït
- CLUB DE PASSEIG:** Gratuït

Estic empadronat i/o sóc resident a Caldes de Malavella: **Sí** **No**

Vull subscriure l'assegurança esportiva (9 €/any.): **Sí** **No**

- **DONO EL MEU CONSENTIMENT** per a l'ús de la meua imatge (Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge) en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat o autoritzats per l'Ajuntament. En cas negatiu ho comunicaré expressament a l'organització.

- **AUTORITZO** a que sigui carregat el dia 10 de cada mes al meu núm. IBAN la quantitat corresponent.

Dades Bancàries: Titular: _____

IBAN (24 dígit): _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Caldes de Malavella, a _____ de _____ de 20__

Signatura,

La persona sota signant o el seu responsable (en cas de menors de 18 anys) declara, a través de la seva signatura i sota la seva responsabilitat que les seves condicions de salut són adients i no pateix cap contraindicació que li permeti participar en les activitats dirigides anunciades.