

ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES 2017-18

GIMNASIA RITMICA

INFORMACION IMPORTANTE PARA ABONAR 2º PLAZO

LUGAR:

SAC (Servicio de Atención Ciudadana) Ayuntamiento de Carmona. C/ El Salvador, 2

DIAS Y HORARIO: Del 22 al 26 de enero de 2018

- Lunes 22 de Enero 2018: de 09:00 a 14:00 h.
- Martes 23 de Enero 2018: de 08:00 a 14:00 h y 16:30 a 18:30 h.
- Miércoles 24 de Enero 2018: de 08:00 a 14:00 h.
- Jueves 25 de Enero 2018: de 08:00 a 14:00 h y 16:30 a 18:30 h.
- Viernes 26 de Enero 2018: de 08:00 a 14:00 h.

DOCUMENTOS A PRESENTAR:

- **En caso de Menores de 18 años:**
 - Si la inscripción la realiza un adulto/a debe aportar su D.N.I. e “**Impreso de Autorización a Menores**”.
 - Si la inscripción la realiza el/la menor debe aportar copia del D.N.I. del adulto/a e “**Impreso de Autorización a Menores**” firmada por el mismo adulto/a.
 - El “**Impreso de Autorización a Menores**” se encuentra en la Delegación de Deportes, S.A.C. y Web municipal.

PRECIO Y PAGO:

- **PRECIO: 35,80 €** por cuatro meses (Febrero – Mayo)
- **PAGO inmediato**, en el momento de la inscripción, en el S.A.C. o Entidades Bancarias, pero devolviendo al S.A.C. el “**Documento de pago**”

MAS INFORMACION:

En la Delegación de Deportes (Casa de la Juventud). Tlf: 954144182. En horario de 09:00 a 14:00 h (de lunes a viernes)



ORGANIZA: DELEGACIÓN DE DEPORTES
Excmo. Ayuntamiento de Carmona



OBJETO DE LA SOLICITUD:
ESCUELAS DEPORTIVAS CURSO 2017/2018 (AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD)

DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE:
DELEGACIÓN DE DEPORTES

ESCUELA DEPORTIVA _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:	
D.N.I.:	Domicilio de Notificación:
C.P. - Población - Provincia:	Correo electrónico:
Fecha de nacimiento:	Teléfono:

AUTORIZACIÓN A MENORES DE EDAD

Apellidos y nombre:	D.N.I.:
En calidad de (padre/madre, tutor/tutora) _____, AUTORIZA a _____ a participar en la actividad indicada en el encabezamiento de la presente solicitud, organizada por la Delegación de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Carmona	
Fdo.: _____	

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- RESGUARDO DE PAGO
- FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL PADRE/LA MADRE, TUTOR/TUTORA

Carmona, a ____ de _____ de 2018

Fdo.: _____

Los datos que figuran en esta solicitud serán incorporados a los ficheros automatizados de titularidad pública y destino municipal, que tengan por finalidad es la gestión del objeto de dicha solicitud. El solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos que obren en dichos ficheros por medio de escrito dirigido al Sr. Alcalde-Presidente, de conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter personal

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA