

Marcar cun X a/as opción/s elixida/s

PISCINA CLIMATIZADA MUNICIPAL

ACTIVIDADE	NOME	DNI	DATA NACEMENTO	TAXA
Abono individual menor de 18 anos				10,00 €
Abono individual adulto				16,00 €
Abono familiar TITULAR				15,50 €
Abono familiar CONXUXE				6,50 €
Abono familiar fillo menor 18 anos				3,50 €
				3,50 €
				3,50 €
Abono individual DE MAÑÁN menor de 18 anos				10,00 €
Abono individual DE MAÑÁN adulto				12,00 €
Abono familiar DE MAÑÁN TITULAR				12,00 €
Abono familiar DE MAÑÁN CONXUXE				5,00 €
Abono familiar DE MAÑÁN fillo menor 18 anos				2,00 €

XIMNASIO MUNICIPAL

ACTIVIDADE	NOME	DNI	DATA NACEMENTO	TAXA
Abono individual menor de 18 anos				10,00 €
Abono individual adulto				18,00 €
Abono familiar TITULAR				18,00 €
Abono familiar CONXUXE				6,50 €
Abono familiar fillo menor 18 anos				3,50 €
				3,50 €
				3,50 €
Abono individual DE MAÑÁN adulto				14,00 €
Abono familiar DE MAÑÁN TITULAR				14,00 €
Abono familiar DE MAÑÁN CONXUXE				5,00 €

ABONO CONXUNTO PISCINA E XIMNASIO

ACTIVIDADE	NOME	DNI	DATA NACEMENTO	TAXA
Abono individual menor de 18 anos				15,00 €
Abono individual adulto				22,50 €
Abono familiar TITULAR				22,50 €
Abono familiar CONXUXE				6,50 €
Abono familiar fillo menor 18 anos				3,50 €
				3,50 €
Abono individual DE MAÑÁN adulto				14,00 €
Abono familiar DE MAÑÁN TITULAR				18,50 €
Abono familiar DE MAÑÁN CONXUXE				5,00 €

CURSOS DE NATACIÓN PARA PERSOAS ABOADAS

ACTIVIDADE	NOME	DNI	DATA NACEMENTO	TAXA
Curso 2 días adulto				10,00 €
				10,00 €
Curso 2 días nenos/as				6,50 €
				6,50 €
Curso 2 días natación terapéutica				14,50 €
Curso 3 días adulto				13,00 €
Curso 3 días natación terapéutica				20,00 €

CURSOS DE NATACIÓN PARA PERSOAS NON ABOADAS

ACTIVIDADE	NOME	DNI	DATA NACEMENTO	TAXA
Curso 2 días adulto				20,00 €
				20,00 €
Curso 2 días nenos/as				13,00 €
				13,00 €
Curso 2 días natación terapéutica				29,00 €
Curso 3 días adulto				26,00 €
Curso 3 días natación terapéutica				38,50 €

TOTAL: _____ €

SOLICITUDE PISCINA E XIMNASIO MUNICIPAL

DATOS DA PERSOA QUE SOLICITA:

NAS SOLICITUDES DE MENORES, A PERSOA SOLICITANTE SERÁ A NAI/ O PAI OU O/A TITOR/A LEGAL

Primer apelido:	Segundo apelido:	Nome:
NIF do solicitante:	Enderezo:	
Municipio:	C.P.	Teléfono móbil:
Teléfono fixo:	Enderezo electrónico:	

A persoa que asina declara que os datos que facilitou son certos. A persoa que asina esta solicitude declara que é a titular da conta bancaria que se indica máis abaixo. Se o servizo correspondente comproba o contrario, non se terá en conta a súa solicitude.

Autorizo ao Concello de Cerceda a consultar o Padrón Municipal para verificar os datos incluídos neste impreso.

Co fin de cumprir o artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 de Protección de datos, infórmase que os datos recollidos van pasar a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é o Concello de Cerceda e cuxa finalidade estipulada é a de xestionar as actividades organizadas polo Concello de Cerceda.

Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición relativos ao tratamento deste ficheiro poderán exercerse a través do Rexistro Xeral do Concello de Cerceda de acordo cos termos que establece a dita Lei 15/1999

Cerceda, ____ de _____ de _____
(Sinatura)

SOLICITA

Participar nas actividades sinaladas no anverso de esta solicitude, que se desenvolven na piscina e no ximnasio municipal do Concello de Cerceda:

Forma de pago:

domiciliación bancaria para o pagamento mensualmente, na conta bancaria que se indica:

(é obrigatorio cumprimentar os 24 díxitos da conta)

Código cuenta cliente (CCC - IBAN)																								
Código país				Entidade				Sucursal				D.C.		Número de conta										

CONSENTIMENTO EXPRESO PARA A RECEPCIÓN DE MENSAXES MÓBILES E A DIFUSIÓN IMAXE PERSOAL

- SI NON Autorizo ao Concello de Cerceda a enviarme SMS informativas.
 SI NON Autorizo a difusión da imaxe persoal nos medios de comunicación con finalidades comunicativas

Sr. Alcalde do concello de Cerceda