



**Escuelas Municipales Deportivas ( Hoja de Inscripción) 2011-12**

**Datos del niño/a**

(Rellenar con mayúsculas todas las casillas)

(Apellidos y nombre)

Interesado/a

(De notificación)

Dni

Domicilio

C.Postal

Localidad

Provincia

Teléfono

Fax

Móvil

F. Nacimiento

Edad

Centro Escolar

Correo Electrónico

Número Seg. Social

Teléfono Madre

Teléfono Padre

**Datos de la solicitud**

(Consultar al dorso)

**Documentos que se adjuntan**

1 Foto tamaño carnet (excepto en Baloncesto y en Fútbol que cuentan con otro modelo de inscripción)

**Autorización del Padre, Madre o Tutor/a**

(Rellenar con mayúsculas)

(Apellidos y nombre)

Nombre

Con Dni

domiciliado en

(padre,madre o tutor/a)

(nombre del niño/a)

como

de

Autorizo a mi hijo/a a participar en las Escuelas Municipales Deportivas de Candelaria seleccionadas al dorso

**IMPORTANTE:**

- \* La presentación de este documento debidamente cumplimentado junto al abono de la tasa correspondiente será imprescindible para poder participar en las Escuelas Municipales Deportivas.
- \* El pago de la tasa deberá efectuarse cuando se solicite el servicio, contando con dos días hábiles, sin cuyo requisito no se efectuará el mismo.
- \* La firma de esta solicitud lleva la aceptación de autorización de su contenido. Así mismo da su consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria pueda tomar imágenes del menor para publicaciones en medios de comunicación, dentro del ámbito de actividades deportivas.
- \* Declaro que mi hijo/a no padece enfermedad, trastorno físico y psíquico que le impidan realizar la actividad.
- \* Los **horarios e instalaciones** podrán ser susceptibles de modificación.
- \* Aquellas modalidades deportivas que antes del 30 de noviembre de 2011, no tengan un **minimo de 15 inscripciones**, debidamente registradas, se suspenderá, dando posibilidad de cambiarse si hubiese disponibilidad, o bien haciendo efectiva la devolución de tasas correspondiente.

Candelaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del/la tutor/a del niño/a)

Firma y sello de la Corporación

**Datos de la solicitud**

(Rellenar con mayúsculas)

**Importe (Marcar con X el que proceda)****Abonados (Empadronados en Candelaria)**

30 euros / modalidad. (Familia numerosa: 20 euros)

 De 17 octubre de 2011 a 26 de mayo de 2012 (La escuela municipal de natación se ampliará hasta 29 de junio)**No Abonados (No Empadronados en Candelaria)**

60 euros / modalidad.

 De 17 octubre de 2011 a 26 de mayo de 2012**Modalidades deportivas**

- |   |                                    |  |                                     |                                   |
|---|------------------------------------|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aeromodelismo    | <input type="checkbox"/> Atletismo | <input type="checkbox"/> Bola Canaria  | <input type="checkbox"/> Boxeo      | <input type="checkbox"/> Ciclismo |
| <input type="checkbox"/> Deporte adaptado | <input type="checkbox"/> Frontenis | <input type="checkbox"/> Fútbol sala   | <input type="checkbox"/> G. Rítmica | <input type="checkbox"/> Judo     |
| <input type="checkbox"/> Lucha canaria    | <input type="checkbox"/> Natación* | <input type="checkbox"/> Pádel         | <input type="checkbox"/> Patinaje   | <input type="checkbox"/> Pesca    |
| <input type="checkbox"/> Taekwondo        | <input type="checkbox"/> Tenis     | <input type="checkbox"/> Tenis de mesa | <input type="checkbox"/> Trampolín  | <input type="checkbox"/> Voleibol |

\* EM Natación (4 a 14 años). Adjunta certificado médico  Sí  No

(Tendrán preferencia los que aporten certificado médico acreditativo sobre enfermedad osteomuscular crónica y la correspondiente prescripción de la natación como tratamiento)

**Centro escolar / instalación deportiva (Indicar los datos reflejados en el tríptico informativo)**

	Modalidad	Centro escolar / Instalación deportiva	Días / Grupo	Horario
Opción 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Opción 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Opción 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Observaciones médicas u otras a destacar**

(Rellenar con mayúsculas)

**En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DIAS previsto en el artículo 71.1 de la Ley 30/92 de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y Procedimiento Administrativo Común, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, deberá aportar aquella documentación que no haya sido presentada.**

**Ha de tener en cuenta que en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 42 de la citada Ley.**

**RECIBÍ**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

PARENTESCO: \_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

AVISO: De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero automatizado y/o físico propiedad del Ayuntamiento de Candelaria, con la finalidad de realizar nuestros servicios y difusión legal de nuestras actividades, así como de noticias, eventos que consideremos de su interés. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de forma gratuita dirigiéndose al Servicio de Atención a la Ciudadanía, Ayuntamiento de Candelaria, Avda. Constitución 7, 38530 Santa Cruz de Tenerife.

Le recordamos que sus datos serán utilizados únicamente de acuerdo con la finalidad de nuestro fichero y no serán suministrados a terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos.