Ajuntament d'Anglès

Piscines Municipals
Zona Esportiva, s/n
17160 Anglès
Tel. 972 42 43 20

piscina@angles.cat

INSCRIPCIÓ AL PROGRAMA D'ACTIVITATS

ESCOLA AQUÀTICA I PERFECCIONAMENT (ANYS 2002 a 2005)

En/Na amb DNI

com a pare/mare/tutor de legal del nen/a
desitjo inscriure el meu fill/a als cursos de natació de la Piscina Municipal d'Anglès, i autoritzo que participi de les activitats proposades, alhora que faig extensiva aquesta autorització a les decisions medico-quirúrgiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota direcció facultativa.

Any de naixement del nen /a :

Soci: Si ☐ No ☐ **Preu de l'activitat:**

Dies i hora dels cursets: (marqueu amb una creu)

DILLUNS	DIMARTS	DIMECRES	DIJOUS	DIVENDRES	DISSABTE
	18:45 A 19:30 ☐		18:45 A 19:30 ☐		09:45 A 10:30 ☐

Dades de contacte de la família

Telèfons de contacte:	- -
Adreça de correu electrònic:	

Dades bancàries:

IBAM				ENTITAT				OFICINA				DC		COMPTE									

Signatura Anglès, a _____ de _____ de 201_

Aquesta inscripció és vàlida per tot el curs 2017- 2018.

En cas de voler-se donar de baixa **s'acceptaran baixes pel mes següent fins al dia 20 del mes en curs.**

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "CURSOS MUNICIPALS AJUNTAMENT D'ANGLÈS", amb la finalitat de "procedir al cobrament que generin aquestes activitats". L'òrgan responsable del fitxer és L'Ajuntament d'Anglès. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades i l'oposició al seu tractament mitjançant un escric adreçat a l'òrgan responsable.