



DATOS DEL ALUMNO/A						ESCRIBIR EN LETRA MAYÚSCULA					
Nombre y Apellidos						N.I.F.			Fecha Nacimiento		
Domicilio Notificaciones				Nº	Piso	C.P.		Municipio/Provincia			
Correo electrónico								Teléfono			

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL (EN CASO DE SER MENOR EDAD)																					
Nombre y Apellidos										N.I.F.											
Nombre del Padre				Nombre de la Madre																	
Teléfono				Teléfono																	
<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTOR/A LEGAL (SEÑALE LO QUE PROCEDA)																					
Solicito inscripción en la ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES DE BUITRAGO DEL LOZOYA para la realización de la siguiente Actividad: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 600px; margin: 5px auto;"></div>																					
D./D ^a _____ Con DNI _____, solicita que las cuotas de las Actividades Deportivas arriba indicadas, sean domiciliados en la Cuenta: <table style="width: 100%; text-align: center; margin-top: 10px;"> <tr> <td>Nº IBAN</td> <td>Banco</td> <td>Sucursal</td> <td>DC</td> <td>Cuenta</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>												Nº IBAN	Banco	Sucursal	DC	Cuenta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº IBAN	Banco	Sucursal	DC	Cuenta																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																	

Confirmando que he leído y acepto las siguientes normas de las actividades:
<ul style="list-style-type: none"> - La forma de pago de las Actividades será mediante domiciliación bancaria - Las cuotas se girarán del 5 al 7 de cada mes. - En caso de que el usuario quiera causar baja de la Actividad, deberá comunicarlo por escrito en la Secretaria del Polideportivo, o mediante correo electrónico, cinco días antes de que finalice el mes, en caso contrario no se reembolsará la cuota. - Si el usuario comienza la Actividad a mediados de mes, una vez que se hayan hecho los cobros por banco, se cargará el mes siguiente las dos mensualidades. - Independientemente de la fecha en que se comience la actividad, se abonará la cuota íntegra de la Actividad.
Firmado:
En Buitrago del Lozoya, a de de



Ayuntamiento
Buitrago del Lozoya
(Madrid)

ESCUELA DEPORTIVA MUNICIPAL

FICHA DE INSCRIPCIÓN
TEMPORADA 2019/20

NÚMERO DE REGISTRO DE ENTIDAD LOCAL: 01280278

Confirmando que he leído y acepto las siguientes normas de las actividades:

- La forma de pago de las Actividades será mediante domiciliación bancaria
- Las cuotas se girarán del 5 al 7 de cada mes.
- En caso de que el usuario quiera causar baja de la Actividad, deberá comunicarlo por escrito en la Secretaría del Polideportivo, o mediante correo electrónico, cinco días antes de que finalice el mes, en caso contrario no se reembolsará la cuota.
- Si el usuario comienza la Actividad a mediados de mes, una vez que se hayan hecho los cobros por banco, se cargará el mes siguiente las dos mensualidades.
- Independientemente de la fecha en que se comience la actividad, se abonará la cuota íntegra de la Actividad.

Firmado:

En Buitrago del Lozoya, a de de