



RESERVA de praza e MATRÍCULA para o curso 2019-20

Facendo inscrición a través deste impreso antes do 30 de xuño a matrícula de 50 € é **GRATIS**, polo que a primeira cota será de **35 €** correspondente á cota do **mes de setembro**. (2 irmáns 65 €, 3 ou máis irmáns 85 €)

Nota: No mes de outubro haberá que pagar a licenza da Federación Española que é obrigatoria

Don/dona: _____ desexo facer a reserva de praza do meu
fillo/a: _____ con DNI: _____ que naceu o día: _____
con domicilio na rúa: _____ nº _____ Piso: _____ Letra: _____ CP: _____
e teléfono de contacto: _____ para o curso 2018/19 na escola de salvamento SALVOUR.
No seguinte grupo (marcar o que corresponda, no caso de querer cambiar de grupo máis adiante poderase facer sempre e cando queden prazas libre no outro grupo):

Horarios: provisionais en función da dispoñibilidade de piscina	
<input type="checkbox"/> Luns - mércores de 18:00 a 19:00	<input type="checkbox"/> Martes - xoves de 18:00 a 19:00
<input type="checkbox"/> Luns - mércores de 19:00 a 20:00	<input type="checkbox"/> Martes - xoves de 19:00 a 20:00
<input type="checkbox"/> Luns - mércores de 20:00 a 21:00	<input type="checkbox"/> Martes - xoves de 20:00 a 21:00
<input type="checkbox"/> Outro horario consultar: _____	<input type="checkbox"/> Grupo intensivo, venres de 18:00 a 20:00

Formas de pago: **Cargo en conta bancaria**. Os recibos pasaranse entre o 1 e o 5 de cada mes

ORDE DE PAGO

Sr/Sra. Director/a: do banco/caixa:.....
D./Dña:..... Con DNI:.....
Autorizo á entidade bancaria do “Club Salvamento Acuático Ourense SALVOUR” para que cobre con cargo á miña conta nº IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a cantidade correspondente da cota mensual.

Atentamente.
SINATURA

Responsable: Identidade: Club Salvamento Acuático Ourense SALVOUR - NIF: G32421778 Dir. postal: C/Ramón Cabanillas nº 12, 7D Teléfono: 606383802 Correo elect: clubsalvour@gmail.com
“En nome da empresa tratamos a información que nos facilita co fin de prestarlles o servizo solicitado e realizar a facturación do mesmo. Os datos proporcionados conservaranse mentres se mantéña a relación comercial ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigas legais. Os datos non se cederán a terceiros salvo nos casos en que exista una obriga legal. Vostede ten dereito a obter confirmación sobre si no Club Salvamento Acuático Ourense SALVOUR estamos tratando os seus datos persoais por tanto ten dereito a acceder aos seus datos persoais, rectificar os datos inexactos o solicitar a súa supresión cando os datos xa non sexan necesarios.

Solicito a súa autorización para utilizar os seus datos para a facturación da cota mensual e a tramitación da licenza federativa.”

SI Autorizo

NON Autorizo

Así mesmo solicito a súa autorización para a captación de imaxes (fotografías e vídeos) de dito deportista e a súa utilización en: los paneis informativos do club, páxina web do club, redes sociais do club e en accións informativas de SALVOUR en medios de comunicación, prensa escrita e dixital.

SI Autorizo

NON Autorizo

En..... a..... de..... de 201...

SINATURA