

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____ Población: _____

DNI (propio o del tutor): _____ Teléfonos de contacto: _____

Email: _____ Fecha de ingreso: _____

Condiciones para ser alumno en nuestra asociación

*Para ingresar en la asociación se realizará una cuota de inscripción de 18 €, esta cuota solo se abonará una vez al principio y con carácter indefinido, siempre que no se cause baja de la asociación (no incluye la baja temporal).

*La baja temporal será como máximo de dos meses seguidos, pasado ese periodo se causará baja definitiva de la asociación perdiendo todos los derechos como alumno y teniendo que volver a pagar la inscripción para reanudar las actividades.

*Las cuotas mensuales de la asociación serán de 29€ los infantiles entre 4 y 13 años, 31€ los juveniles entre 14 y 17 años y 34€ los senior más de 18 años.

*Los pagos se realizarán por domiciliación bancaria (rellenar datos en guc'j qlc'o a u'cdclq).

Los recibos se pasarán el día 1 de cada mes.

Para baja temporal o total se deberá de comunicar : "f'cu antes al día 1 del mes que se causará baja, no devolviendo cantidad alguna si no se cumplen dichos plazos.

*Los gastos por devolución de algún recibo, correrá a cargo del alumno.

*No se permitirá acudir a clase a los alumnos que no estén al corriente de pago.

*El seguro medico y el carné de grados, se sacará o renovará anualmente. "lqgpf q'tgur qpucdkkf cf 'f gr'cwo pq'gr'pq'vpgtrq.

*Esta actividad no tiene ninguna relación con las actividades del PDM Guadarrama.

....., Uk'f wtcpv'ru'o gugu'f g'xgtcpq'pq'j c{ 'encug'f g'nctcvg'kphcpvki'q'lw'gpk'ug'r cuctc'gr'it'gkldq'f gr'io gu'f g'ugr'vgo dtg'eqp'pqto cirk cf . "

....."ewcns vkg't'o qf k'ecel'p'r qt'r ctvg'f gr'cwo pq'ug'f gdgt'a "f g'kphqto ct'f g'p'vq'f g'ru'r r' qu'cpvu'gucdrgek'qu' "

.....

....., Rctc'r gt'vpgegt'c'guc'cuqekcel'p'ug'f gdgt'a "guct'f g'cewgtf q'eqp'guc'u'pqto cu' "

....."Datos Bancarios para la domiciliación

....."Titular de la Cuenta: _____

....."Nº de cuenta (20 dígitos): _____

....."Firma del Titular de la cuenta y DNI/NIE o Pasaporte: _____

.....

....."Autorizo a que la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama pueda enviar información relacionada con nuestras actividades, competiciones, eventos e información de entidades o empresas colaboradoras con la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama, por cualquier modo. Autorizo a que mis datos personales e imagen como deportista puedan ser utilizados por esta Asociación para promoción y difusión de nuestras actividades en cualquier medio. De acuerdo con la legislación vigente tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona, incluidos en nuestras bases de datos en la dirección de la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama: c/ Alfonso Senra 47 1º A – Guadarrama 28440.

....."Firma del alumno (o tutor en caso de ser menor de edad): _____