



INSCRIPCIÓN  
DATOS SOCIO/A

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_  
 Nº DNI \_\_\_\_\_ TLF.MÓVIL \_\_\_\_\_ FECHA NAC.: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
 POBLACIÓN \_\_\_\_\_ COD.POSTAL \_\_\_\_\_

**ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

**FECHA:**

**HORA:**

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CROSS TRAINING</b>                             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 15:00 A 16:00 HORAS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 2 LUNES Y MIÉRCOLES DE 19:00 A 20:00 HORAS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 3 LUNES Y MIÉRCOLES DE 20:00 A 21:00 HORAS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 4 MARTES Y JUEVES DE 8:00 A 9:00 HORAS.     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 5 MARTES Y JUEVES DE 20:00 A 21:00 HORAS.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CARTIO FIT-BOX</b>                             |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 MARTES Y JUEVES DE 15:00 A 16:00 HORAS.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 2 MARTES Y JUEVES DE 19:00 A 20:00 HORAS.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>POSTURA SANA</b>                               |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 10:00 A 11:00 HORAS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>TRX</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 9:00 A 10:00 HORAS.  |

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>PILATES</b>                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 3 MARTES Y JUEVES DE 19:00 A 20:00 HORAS.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>AIKIDO</b>                                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 20:00 A 21:00 HORAS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>BOXEO</b>                                      |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 MARTES Y JUEVES DE 20:00 A 21:00 HORAS.   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>YOGA</b>                                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 LUNES Y MIÉRCOLES DE 19:00 A 20:00 HORAS. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>PREVENCIÓN OSTEOPOROSIS</b>                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | GRUPO 1 VIERNES DE 10:00 A 11:00 HORAS.           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>CICLO VIRTUAL</b>                              |

**TOD@S LOS SOCI@S, DEBERÁN RELLENAR LA HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA EL COMIENZO DE LAS ACTIVIDADES EL DÍA 2 DE OCTUBRE. INCLUIDOS LOS QUE ESTÁN EN LAS ACTIVIDADES DE VERANO, EXCEPTO EL GIMNASIO Y CICLO VIRTUAL.**

**INSCRIPCIONES PRESENCIALES DEL 20 AL 27 DE SEPTIEMBRE**

- 1) Si alguien quisiera darse de baja para el mes siguiente, deberá cumplimentar la solicitud que a tal efecto se dispone en la web o en la portería de las instalaciones. Dicha solicitud de baja, se deberá entregar la última semana del mes anterior a la baja. Si no se da de baja se renovará automáticamente al mes siguiente.
- 2) Los grupos se completarán por orden de inscripción hasta fin de plazas.
- 3) Como la inscripción es presencial, en caso de que el número de solicitantes sea superior al de los posibles participantes, se comunicará telefónicamente a aquellas personas que no obtuvieran plaza y se elaborará con ellos una lista de espera. Se conformará el grupo siguiendo el riguroso orden de inscripción.
- 4) El número mínimo de inscritos para que la actividad pueda impartirse mensualmente, será de 10 personas actividad/grupo/sesión/hora (2 horas por semana) y el máximo en función de la actividad.
- 5) Habrá actividad todos los días laborables.
- 6) El cuadrante podrá sufrir variaciones en función de las inscripciones o incidencias que vayan surgiendo.
- 7) **TARIFAS:** (Ciclo Virtual - 5€/mes)-(Gimnasio - 15 €/mes)-(1 Actividad 2 días por semana – 25 €/mes.)-(2 Actividades 2 días por semana – 45 €/mes)-(1 Actividad 2 días por semana + Gimnasio – 35 €/mes.)-(2 Actividades 2 días por semana + Gimnasio – 55 €/mes.). Con la inscripción en cualquier actividad incluido el gimnasio el ciclo virtual es gratuito.

GIMNASIO		Forma de pago	
ALTA	BAJA	Modalidad	Pago mensual
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Mensual</b>	<b>15 €</b>
			<b>Descripción</b>
			Sin permanencia

El firmante reconoce no tener ningún problema de salud que le impida desarrollar las actividades deportivas a las que se inscribe, exonerando al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta las clases, o bien supervise la sala de musculación, de cualquier lesión, o daño corporal que pudiera sufrir durante el ejercicio de la actividad.

El firmante reconoce no tener ningún problema de salud para desarrollar la actividad en la que se inscribe y exime al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta la clase, de cualquier lesión o daño padecido durante la actividad.

El firmante reconoce tener conocimiento del funcionamiento e instrucciones de los aparatos y materiales a utilizar eximiendo al Club Polideportivo Juventud de cualquier accidente o daño que pudiera sufrir el Socio@ por el uso incorrecto.

**Firma:**

**Email:**

Le informamos de que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos recabados, serán tratados como Responsable por CLUB POLIDEPORTIVO JUVENTUD, domiciliado en Calahorra, calle Término Vadillo S/N, que tiene como finalidad la gestión y administración de las actividades.

Le recordamos que para poder sacar fotos es necesario contar con el consentimiento del interesado.

Las bases jurídicas para el tratamiento de sus datos son la ejecución del contrato, así como el interés legítimo de la entidad para enviarle información.

Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento de datos, puede consultar nuestra política de privacidad en el siguiente enlace <https://www.polideportivojuventud.com/politica-de-privacidad/>



**AUTORIZACIÓN PATERNA PARA MENORES DE 18 AÑOS QUE PARTICIPEN EN LAS ACTIVIDADES DEPORTIVAS.**

D/D<sup>a</sup> : .....

Con D.N.I.: .....

En mi condición de padre/madre/tutor legal de:

.....  
AUTORIZO a que mi hijo/a participe en la actividad:

.....  
**Y DECLARO:**

**AUTORIZACION PATERNA MENORES DE EDAD**

**Declaro que el autorizado/a sabe que debe aceptar las normas de seguridad y de comportamiento que le sean indicadas por el monitor.**

**Declaro que no padece enfermedad, alergias, ni cualquier otra limitación que le impida participar con normalidad en la actividad. En caso de padecerlas, deberá especificarlas.**

*El firmante reconoce no tener ningún problema de salud que le impida desarrollar las actividades deportivas a las que se inscribe, exonerando al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta las clases, o bien supervise la sala de musculación, de cualquier lesión, o daño corporal que pudiera sufrir durante el ejercicio de la actividad.*

*El firmante reconoce no tener ningún problema de salud para desarrollar la actividad en la que se inscribe y exime al Club Polideportivo Juventud de Calahorra, así como al monitor/a que imparta la clase, de cualquier lesión o daño padecido durante la actividad.*

*El firmante reconoce tener conocimiento del funcionamiento e instrucciones de los aparatos y materiales a utilizar eximiendo al Club Polideportivo Juventud de cualquier accidente o daño que pudiera sufrir el Soci@ por el uso incorrecto.*

En Calahorra, a ..... de ..... de .....

Le informamos de que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos recabados, serán tratados como Responsable por CLUB POLIDEPORTIVO JUVENTUD, domiciliado en Calahorra, calle Término Vadillo S/N, que tiene como finalidad la gestión y administración de las actividades.

Le recordamos que para poder sacar fotos es necesario contar con el consentimiento del interesado.

Las bases jurídicas para el tratamiento de sus datos son la ejecución del contrato, así como el interés legítimo de la entidad para enviarle información.

Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento de datos, puede consultar nuestra política de privacidad en el siguiente enlace <https://www.polideportivojuventud.com/politica-de-privacidad/>