

ESCUELAS DEPORTIVAS CURSO 2024 – 2025
Hoja de Inscripción del Alumno

ESCUELAS DEPORTIVAS I.E.S. PROFESOR ÁNGEL YSERN

Datos del Alumno			
Apellidos*:			
Nombre*:			
Nº DNI/NIE del alumno*:			
Año de Nacimiento*:	Sexo*:	(M – Masculino	F – Femenino)
Curso*:	Talla de Ropa:	(XL, L, M, S)	
Dirección:			
Ciudad:			
Código Postal:	Nacionalidad*:		
Teléfonos (Padres/Tutor):		Teléfono 2:	
Correo Electrónico:			

* Campos obligatorios para la base de datos

Instrucciones para la inscripción:

-Elige **una o dos** de las Escuelas Deportivas de las concedidas al centro. La **inscripción** al programa será de **UN ÚNICO PAGO DE 14 € PARA TODO EL CURSO**, independientemente del número de escuelas elegidas.

Se podrá inscribir a un **máximo de dos** Escuelas Deportivas.

-Los **14€** de inscripción **DEBERÁN ABONARSE POR TRANSFERENCIA BANCARIA INDICANDO: NOMBRE APELLIDO Y DEPORTE. SE DEBE ADJUNTAR EL RESGUARDO JUNTO A LA INSCRIPCIÓN PARA QUE SEA VÁLIDA. HAY QUE REALIZAR LA TRANSFERENCIA CON LA CANTIDAD JUSTA**, porque no se realizarán devoluciones con la cantidad sobrante.

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO:

DAT MADRID CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN CAM

IBAN: ES69 2100 7097 6013 0027 3514

BIC: CAIXESBBXXX

-Se ofertarán las siguientes modalidades:

ESCUELAS DEPORTIVAS	MARCAR
BALONCESTO	
BÁDMINTON	
FÚTBOL SALA	

D./Dña. _____ con NIF/ NIE _____ tutor legal del alumno cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar práctica de actividad física y/o deportiva a tenor de las revisiones médicas periódicas a las que ha sido sometido a lo largo de su vida.

Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de actividad física y/o deportiva indíquelo:

Fecha: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor

Firma del Alumno

Fdo.:
D.N.I./N.I.E.:

Fdo.:
D.N.I./N.I.E.: