

**¡NUEVA ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR!!**

**¡EL AÑO QUE VIENE PUEDES JUGAR AL VOLEY EN EL COLE!!**

El CEIP Los Rosales y Mairena Voley Club se unen para implantar una Escuela de Voley en el colegio con el objetivo de crear hábitos y valores del deporte, iniciarse en el deporte de equipo y difundir el gusto por la actividad física, en nuestro caso el voleibol, aportando entrenador@s cualificados para realizar la actividad y contando con una historia formativa de más de 25 años en Mairena del Aljarafe y una cantera de más de 500 niñ@s.

**¿QUÉ DÍAS? LUNES Y MIERCOLES, ¿QUÉ HORARIO? De 16 a 17 h.**

**¿QUÉ PRECIO TIENE? 20€ MES.**

**¿CÓMO PUEDO APUNTARME? PUEDES RESERVAR LA PLAZA DESDE EL 31 DE MAYO REALIZANDO EL INGRESO CORRESPONDIENTE A UN MES.**

INDICANDO: Nombre- Primer Apellido – CEIP Los Rosales

**NÚMERO DE CUENTA:**

**LA CAIXA: ES34-2100-7782-1922-0010-9351**

LAS PLAZAS SERÁN LIMITADAS EN RIGUROSO ORDEN DE INSCRIPCIÓN.

LAS PLAZAS LIBRES, PODRÁN OCUPARLAS EN SEPTIEMBRE.

**QUE NO SE TE OLVIDE, EL CURSO QUE VIENE TE QUEREMOS EN  
VOLEY!!!**

**PUEDES CONOCERNOS MEJOR EN:**

**[WWW.MAIRENAVOLEYCLUB.COM](http://WWW.MAIRENAVOLEYCLUB.COM)**

**y te resolvemos cualquier duda en: [info@mairenavoleyclub.com](mailto:info@mairenavoleyclub.com)**

**NOS VEMOS DESPUÉS DEL VERANO!!!**



## DATOS PERSONALES DEL JUGADOR@



NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

TELEF.FIJO/MÓVIL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

CODIGO POSTAL:

E-MAIL:

## DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE O TUTOR

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TELEF.FIJO/MÓVIL:

E-MAIL:

## AUTORIZACIÓN GENERAL

El tutor/a o padre/madre cuyos datos figuran en este impreso ha leído y autoriza a su hij@ a participar en la actividad.

Firma del padre/madre o tutor:

Firma del Participante:

En

, a

de

de 202\_\_\_\_.

## AUTORIZACION DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a las cuotas mensuales, desde la fecha de inicio de la actividad, a nombre de:

D./Dña: \_\_\_\_\_

Con DNI: \_\_\_\_\_

CÓDIGO IBAN:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

FECHA:        /        /

Nombre del alumn@: \_\_\_\_\_

### Condiciones y normas de Inscripción:

- El pago de las cuotas mensuales se realizará mediante DOMICILIACIÓN bancaria, rellenando el documento adjunto. Las cuotas serán emitidas entre 5 primeros días de cada mes. **En caso de devolución de un recibo, los costes de devolución del mismo serán asumidos por el ordenante de la devolución en el próximo recibo. Coste de devolución recibo 8,47 euros.**
- **Para tramitar la baja de la jugadora, debe de ponerse en contacto en el email [info@mairnavoleyclub.com](mailto:info@mairnavoleyclub.com)**
- Deben entregar el presente documento debidamente firmado y relleno.
- Conoce y asume los riesgos de la actividad que va a desarrollar.
- Se debe comunicar a los responsables cualquier información que consideren oportuna, como alergias, enfermedades..., para así poder actuar de la manera más adecuada en caso de que sea necesario.
- La organización está exenta de responsabilidades en relación con robos, sustracción, desaparición, deterioro o cualquier otra circunstancia relacionada con las pertenencias y propiedades del alumn@, así como de lesión o accidente durante la actividad.