

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

CATEGORÍA TEMPOR. ANTERIOR:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Nº Socio: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono/s: _____

Dirección: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ DNI: _____

Email: _____

HORARIOS

EL CLUB SE RESERVA EL DERECHO A MODIFICAR LOS HORARIOS

EQUIPO	HORARIO	EQUIPO	HORARIO
ALEVIN 7 A	LUNES Y MIERCOLES 18:15 - 19:30	ALEVIN 7 D	LUNES Y MIERCOLES 18:15 - 19:30
ALEVIN 7 B	LUNES Y MIERCOLES 18:15 - 19:30	ALEVIN 7 E	LUNES Y MIERCOLES 17:00 - 18:15
ALEVIN 7 C	LUNES Y MIERCOLES 18:15 - 19:30		

TARIFAS

CUOTA INSCRIPCIÓN*	SOCIOS	NO SOCIOS
	160 €	210 €

CUOTA MENSUAL	SOCIOS	NO SOCIOS
	12 €	20 €

* FORMA DE PAGO CUOTA INSCRIPCIÓN: 2 PAZOS EN 2 MESES CONSECUTIVOS.

(Si el alumno se da de baja durante el transcurso de la Temporada, no se devolverá el importe de la Cuota de Inscripción).

EQUIPACIÓN

NUEVOS ALUMNOS: Adquisición Obligatoria.

ALUMNOS TEMP. ANTERIOR: Pueden adquirir lo que necesiten.

RECONOCIMIENTO MÉDICO DEPORTIVO

Obligatorio para todos los jugadores. Coste 15€ (Se cargará en recibo)

El Club tiene un convenio con la empresa **MASQSANO**, especialistas en reconocimientos médicos deportivos.

El Club está interesado en que todos sus usuarios puedan realizar una valoración del estado de su salud antes de iniciar la práctica deportiva, con el principal objetivo de evitar la muerte súbita y prevenir otros riesgos de la salud.

EL ACCESO A LAS INSTALACIONES DEL CLUB SERÁ OBLIGATORIAMENTE CON TARJETA, QUE SE DEBE SOLICITAR EN SECRETARÍA, ABONANDO 3€ PARA LA ADQUISICIÓN DE LA MISMA. ES OBLIGATORIO QUE CADA ALUMNO TENGA SU PROPIA TARJETA

Muy Importante: La tarjeta de acceso da derecho al acceso al Club para la participación en la actividad de fútbol, en las fechas y horarios elegidos. Queda terminantemente prohibido el uso de cualquier otra instalación del Club. El incumplimiento de esta norma supondrá la anulación de la inscripción y de la tarjeta de acceso, así como, la imposibilidad de inscribirse en cualquier otra actividad del Club.

En Almería, a _____ de _____ de 20 _____

Fdo: _____

DNI: _____
El solicitante ó padre/madre/tutor
en caso de ser menor de edad

Continúa en el reverso →

