



# HOJA INSCRIPCIÓN CAMPUS DXTIVOS VERANO 2019

(Cubrir, firmar y devolver al C.D. 1664 Fight Club)

## - CAMPUS DEPORTIVO ELEGIDO -

CAMPUS: <b>BOXEO OLÍMPICO</b>	TURNO: <b>Turno 1: 1-12 julio</b>	Instalación: CDM Salvio Barrioluengo	Horario: 9:30-14:30 h
----------------------------------	--	---	--------------------------

## - Datos del Padre/Madre/Tutor/Representante Legal -

Datos Generales				
Primer apellido*:	Segundo Apellido*:	Nombre*:	Fecha nacimiento:	D.N.I. *
Edad:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:	Localidad*:	Cód. Postal*:
Teléfono fijo*:	Teléfono móvil*:	e-mail*:		
Datos para Domiciliación Bancaria <sup>1</sup>				
Código IBAN*:	Entidad (4 dígitos)*:	Sucursal (4 dígitos)*:	Control (2 dígitos)*:	Nº de cuenta (10 dígitos)*:
<b>ES42</b>	<b>2085</b>	<b>8161</b>	<b>83</b>	<b>0330456313</b>
Denominación entidad bancaria: <b>Banco Ibercaja</b>				
Beneficiario: <b>C.D. 1664 Fight Club</b>				

- Adjuntar resguardo de transferencia o ingreso

## - Datos del Participante (deportista menor de edad) -

Datos Generales				
Primer apellido*:	Segundo Apellido*:	Nombre*:	Fecha nacimiento*:	D.N.I.
Edad*:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:	Localidad*:	Cód. Postal*:
e-mail*:				Nacionalidad:

\*Campos obligatorios.

## - Datos de la inscripción – (Cuotas Tipo C)

Inscripción en Campus (marcar con una "x" una opción)	
INSCRITO EN EDM CURSO 2018-19 <input type="checkbox"/> Cuota básica: <b>100€</b> <input type="checkbox"/> Inscripción 2º ó más hermanos : <b>90€</b>	RESTO DE USUARIOS <input type="checkbox"/> Cuota Básica <b>120€</b> <input type="checkbox"/> Inscripción 2º ó más hermanos : <b>108€</b>

## IMPORTE A PAGAR

TOTAL: \_\_\_\_\_ €

## - AUTORIZACIÓN PATERNA E INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD -

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por las Escuelas Deportivas Municipales del Ayuntamiento de León, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de las labores de entrenamiento, competición y recreación deportiva, así como otras tareas complementarias y organizativas de las Escuelas Deportivas. Se informa así mismo que Escuelas Deportivas Municipales, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará y podrá autorizar a entidades colaboradoras la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que participe su hijo/a. Su uso tendrá fines educativos, administrativos, divulgativos y/o promocionales de las actividades municipales. La difusión podrá realizarse en soportes impresos, digitales, carteles, redes sociales y páginas web. Los datos contenidos en este documento podrán ser facilitados a los colaboradores de la Concejalía de Deportes única y exclusivamente para la prestación de servicios complementarios a los participantes en la organización y desarrollo de las actividades. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante los titulares responsables, dirigiendo su solicitud al Registro General del Excmo. Ayuntamiento de León, cuya dirección es C/Ordoño II, nº 10, CP 24001, León.

-Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción contenidas en el folleto divulgativo y en la presente ficha de inscripción.



**Declaraciones responsables/autorizaciones padre/madre/tutor**

<b>1. Autorización General</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas y programadas en el campus que se ha inscrito. <input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá informar sobre las actividades que va a realizar en el campus y realizar su labor profesional de acuerdo a principios éticos, metodológicos y deontológicos adecuados a su profesión.
<b>2. Actividades Deportivas/Atención Especial/Indicaciones</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Declaro bajo responsabilidad que mi hijo/a, en relación con la protección de su salud, dispone de las condiciones psicofísicas adecuadas para la práctica física y cumple con lo establecido en el párrafo primero del art. 10 del Decreto 51/2005, de 30 junio 2005, sobre la actividad deportiva. <input type="checkbox"/> La declaración responsable contenida en el punto anterior no es cierta y mi hijo/a no asistirá a la actividad hasta tanto se subsane lo que en su contenido se establece. Me comprometo a comunicar al personal técnico esta especial circunstancia y acreditar documentalmente la aptitud de mi hijo/a para la práctica física antes de su incorporación a las actividades (cubrir sólo si es necesario):
<input checked="" type="checkbox"/> ¿Tu hijo/a sabe nadar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé <input checked="" type="checkbox"/> Si por algún motivo personal, mi hijo/a no pudiese realizar alguna de las actividades programadas en el campus que está inscrito/a, se lo haré constar al monitor para que adopte las medidas oportunas. <input checked="" type="checkbox"/> En caso de urgencia, delego la tutoría y responsabilidad sobre el monitor o personal responsable de las actividades, haciendo extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que pudiera resultar necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. <input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá tener en cuenta las siguientes circunstancias particulares, necesidades médicas o cuidados especiales sobre mi hijo/a (alergias, contraindicaciones médicas, estado de salud, alimentos, etc. Cubrir sólo si es necesario):
<b>3. Desplazamiento por vía pública (marcar con "x" una opción)</b>
<input type="checkbox"/> He sido informado y <b>autorizo</b> a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública entre dos puntos distintos de la ciudad con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias del campus en el que está inscrito/a, quedando siempre al cargo de un monitor/a. Acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, el/la monitor/a me comunique la necesidad de no hacerse cargo de tal desplazamiento y responsabilizar del mismo a otra persona, debiendo colaborar en todo momento según las instrucciones del monitor/a. <input type="checkbox"/> He sido informado y <b>no autorizo</b> a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública entre dos puntos distintos de la ciudad con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias del campus en el que está inscrito/a y me responsabilizo de su desplazamiento y cuidado de acuerdo a las indicaciones del monitor, liberándole de toda responsabilidad sobre el cuidado y vigilancia de mi hijo/a cuando no esté en el grupo, así como de tener que verse obligado a realizar cualquier acto que impida, dificulte o menoscabe la actividad programada o al resto de participantes.
<b>4. Cuidado y responsabilidad sobre el menor</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Mi hijo/a deberá seguir las indicaciones del monitor y me hago totalmente responsable ante cualquier acto, incidencia o accidente no motivado por el/la monitor/a en el que pudiera estar implicado/a mi hijo/a como responsable. Y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento la persona responsable de la actividad pueda tomar la decisión pedagógica más oportuna sobre mi hijo/a o me comunique la necesidad de no hacerse cargo de él/ella durante el tiempo que sea necesario, debiendo recoger a mi hijo/a de forma inmediata en el lugar donde se me indique. <input checked="" type="checkbox"/> Al inicio de la actividad diaria, mi hijo/a estará puntualmente en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Cualquier circunstancia anómala o riesgo acontecido por retraso en la llegada no será responsabilidad del monitor/a.
<b>5. Abandono de la actividad (marcar con "x" una opción)</b>
<input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a irse solo del campus en el que está inscrito una vez finalicen las actividades. <input type="checkbox"/> A la finalización de la actividad diaria, mi hijo/a será recogido puntualmente por mi o por quien yo delegue en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Finalizada la actividad me haré responsable de la recogida y cuidado de mi hijo/a, liberando al monitor y/o personal municipal de su cuidado. <input checked="" type="checkbox"/> En caso de tener que irse de las actividades por motivos personales, los días y horas previstos serán los siguientes (cubrir sólo si es necesario): Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas.    Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas. Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas.    Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas.
<b>6. Otras consideraciones</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Deseo expresar las siguientes consideraciones, apreciaciones, oposiciones o aclaraciones por mi parte (cubrir sólo si es necesario):

En León, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. D/Dña \_\_\_\_\_

Padre, Madre/Tutor/Representante Legal

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por las Escuelas Deportivas Municipales del Ayuntamiento de León, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de las labores de entrenamiento, competición y recreación deportiva, así como otras tareas complementarias y organizativas de las Escuelas Deportivas. Se informa así mismo que Escuelas Deportivas Municipales, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará y podrá autorizar a entidades colaboradoras la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que participe su hijo/a. Su uso tendrá fines educativos, administrativos, divulgativos y/o promocionales de las actividades municipales. La difusión podrá realizarse en soportes impresos, digitales, carteles, redes sociales y páginas web. Los datos contenidos en este documento podrán ser facilitados a los colaboradores de la Concejalía de Deportes única y exclusivamente para la prestación de servicios complementarios a los participantes en la organización y desarrollo de las actividades. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante los titulares responsables, dirigiendo su solicitud al Registro General del Excmo. Ayuntamiento de León, cuya dirección es C/Ordoño II, nº 10, CP 24001, León.

-Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción contenidas en el folleto divulgativo y en la presente ficha de inscripción.



# HOJA INSCRIPCIÓN CAMPUS DXTIVOS VERANO 2019

(Cubrir, firmar y devolver al C.D. 1664 Fight Club)

## - CAMPUS DEPORTIVO ELEGIDO -

CAMPUS: <b>BOXEO OLÍMPICO</b>	TURNO: <b>Turno 1: 1-12 julio</b>	Instalación: CDM Salvio Barrioluengo	Horario: 9:30-14:30 h
----------------------------------	--	---	--------------------------

## - Datos del Padre/Madre/Tutor/Representante Legal -

Datos Generales				
Primer apellido*:	Segundo Apellido*:	Nombre*:	Fecha nacimiento:	D.N.I. *
Edad:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:	Localidad*:	Cód. Postal*:
Teléfono fijo*:	Teléfono móvil*:	e-mail*:		
Datos para Domiciliación Bancaria <sup>1</sup>				
Código IBAN*:	Entidad (4 dígitos)*:	Sucursal (4 dígitos)*:	Control (2 dígitos)*:	Nº de cuenta (10 dígitos)*:
<b>ES42</b>	<b>2085</b>	<b>8161</b>	<b>83</b>	<b>0330456313</b>
Denominación entidad bancaria: <b>Banco Ibercaja</b>				
Beneficiario: <b>C.D. 1664 Fight Club</b>				

- Adjuntar resguardo de transferencia o ingreso

## - Datos del Participante (deportista menor de edad) -

Datos Generales				
Primer apellido*:	Segundo Apellido*:	Nombre*:	Fecha nacimiento*:	D.N.I.
Edad*:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:	Localidad*:	Cód. Postal*:
e-mail*:				Nacionalidad:

\*Campos obligatorios.

## - Datos de la inscripción – (Cuotas Tipo C)

<b>Inscripción en Campus</b> (marcar con una "x" una opción)	
INSCRITO EN EDM CURSO 2018-19 <input type="checkbox"/> Cuota básica: <b>100€</b> <input type="checkbox"/> Inscripción 2º ó más hermanos : <b>90€</b>	RESTO DE USUARIOS <input type="checkbox"/> Cuota Básica <b>120€</b> <input type="checkbox"/> Inscripción 2º ó más hermanos : <b>108€</b>

## IMPORTE A PAGAR

TOTAL: \_\_\_\_\_ €

## - AUTORIZACIÓN PATERNA E INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD -

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por las Escuelas Deportivas Municipales del Ayuntamiento de León, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de las labores de entrenamiento, competición y recreación deportiva, así como otras tareas complementarias y organizativas de las Escuelas Deportivas. Se informa así mismo que Escuelas Deportivas Municipales, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará y podrá autorizar a entidades colaboradoras la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que participe su hijo/a. Su uso tendrá fines educativos, administrativos, divulgativos y/o promocionales de las actividades municipales. La difusión podrá realizarse en soportes impresos, digitales, carteles, redes sociales y páginas web. Los datos contenidos en este documento podrán ser facilitados a los colaboradores de la Concejalía de Deportes única y exclusivamente para la prestación de servicios complementarios a los participantes en la organización y desarrollo de las actividades. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante los titulares responsables, dirigiendo su solicitud al Registro General del Excmo. Ayuntamiento de León, cuya dirección es C/Ordoño II, nº 10, CP 24001, León.

-Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción contenidas en el folleto divulgativo y en la presente ficha de inscripción.



**Declaraciones responsables/autorizaciones padre/madre/tutor**

<b>1. Autorización General</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas y programadas en el campus que se ha inscrito. <input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá informar sobre las actividades que va a realizar en el campus y realizar su labor profesional de acuerdo a principios éticos, metodológicos y deontológicos adecuados a su profesión.
<b>2. Actividades Deportivas/Atención Especial/Indicaciones</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Declaro bajo responsabilidad que mi hijo/a, en relación con la protección de su salud, dispone de las condiciones psicofísicas adecuadas para la práctica física y cumple con lo establecido en el párrafo primero del art. 10 del Decreto 51/2005, de 30 junio 2005, sobre la actividad deportiva. <input type="checkbox"/> La declaración responsable contenida en el punto anterior no es cierta y mi hijo/a no asistirá a la actividad hasta tanto se subsane lo que en su contenido se establece. Me comprometo a comunicar al personal técnico esta especial circunstancia y acreditar documentalmente la aptitud de mi hijo/a para la práctica física antes de su incorporación a las actividades (cubrir sólo si es necesario):
<input checked="" type="checkbox"/> ¿Tu hijo/a sabe nadar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé <input checked="" type="checkbox"/> Si por algún motivo personal, mi hijo/a no pudiese realizar alguna de las actividades programadas en el campus que está inscrito/a, se lo haré constar al monitor para que adopte las medidas oportunas. <input checked="" type="checkbox"/> En caso de urgencia, delego la tutoría y responsabilidad sobre el monitor o personal responsable de las actividades, haciendo extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que pudiera resultar necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. <input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá tener en cuenta las siguientes circunstancias particulares, necesidades médicas o cuidados especiales sobre mi hijo/a (alergias, contraindicaciones médicas, estado de salud, alimentos, etc. Cubrir sólo si es necesario):
<b>3. Desplazamiento por vía pública (marcar con "x" una opción)</b>
<input type="checkbox"/> He sido informado y <b>autorizo</b> a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública entre dos puntos distintos de la ciudad con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias del campus en el que está inscrito/a, quedando siempre al cargo de un monitor/a. Acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, el/la monitor/a me comunique la necesidad de no hacerse cargo de tal desplazamiento y responsabilizar del mismo a otra persona, debiendo colaborar en todo momento según las instrucciones del monitor/a. <input type="checkbox"/> He sido informado y <b>no autorizo</b> a que mi hijo/a pueda ser desplazado/a por vía pública entre dos puntos distintos de la ciudad con el objeto único y exclusivo de realizar las actividades propias del campus en el que está inscrito/a y me responsabilizo de su desplazamiento y cuidado de acuerdo a las indicaciones del monitor, liberándole de toda responsabilidad sobre el cuidado y vigilancia de mi hijo/a cuando no esté en el grupo, así como de tener que verse obligado a realizar cualquier acto que impida, dificulte o menoscabe la actividad programada o al resto de participantes.
<b>4. Cuidado y responsabilidad sobre el menor</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Mi hijo/a deberá seguir las indicaciones del monitor y me hago totalmente responsable ante cualquier acto, incidencia o accidente no motivado por el/la monitor/a en el que pudiera estar implicado/a mi hijo/a como responsable. Y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento la persona responsable de la actividad pueda tomar la decisión pedagógica más oportuna sobre mi hijo/a o me comunique la necesidad de no hacerse cargo de él/ella durante el tiempo que sea necesario, debiendo recoger a mi hijo/a de forma inmediata en el lugar donde se me indique. <input checked="" type="checkbox"/> Al inicio de la actividad diaria, mi hijo/a estará puntualmente en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Cualquier circunstancia anómala o riesgo acontecido por retraso en la llegada no será responsabilidad del monitor/a.
<b>5. Abandono de la actividad (marcar con "x" una opción)</b>
<input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a irse solo del campus en el que está inscrito una vez finalicen las actividades. <input type="checkbox"/> A la finalización de la actividad diaria, mi hijo/a será recogido puntualmente por mi o por quien yo delegue en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Finalizada la actividad me haré responsable de la recogida y cuidado de mi hijo/a, liberando al monitor y/o personal municipal de su cuidado. <input checked="" type="checkbox"/> En caso de tener que irse de las actividades por motivos personales, los días y horas previstos serán los siguientes (cubrir sólo si es necesario): Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas.    Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas. Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas.    Día ____ de ____ de 2019, desde las ____:____ horas.
<b>6. Otras consideraciones</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Deseo expresar las siguientes consideraciones, apreciaciones, oposiciones o aclaraciones por mi parte (cubrir sólo si es necesario):

En León, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo. D/Dña \_\_\_\_\_

Padre, Madre/Tutor/Representante Legal

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por las Escuelas Deportivas Municipales del Ayuntamiento de León, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de las labores de entrenamiento, competición y recreación deportiva, así como otras tareas complementarias y organizativas de las Escuelas Deportivas. Se informa así mismo que Escuelas Deportivas Municipales, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará y podrá autorizar a entidades colaboradoras la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que participe su hijo/a. Su uso tendrá fines educativos, administrativos, divulgativos y/o promocionales de las actividades municipales. La difusión podrá realizarse en soportes impresos, digitales, carteles, redes sociales y páginas web. Los datos contenidos en este documento podrán ser facilitados a los colaboradores de la Concejalía de Deportes única y exclusivamente para la prestación de servicios complementarios a los participantes en la organización y desarrollo de las actividades. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante los titulares responsables, dirigiendo su solicitud al Registro General del Excmo. Ayuntamiento de León, cuya dirección es C/Ordoño II, nº 10, CP 24001, León.

-Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción contenidas en el folleto divulgativo y en la presente ficha de inscripción.