

Colmenar Viejo

CLUB BUSHIDO, CURSO 2019 - 2020

El abajo firmante (o en su caso el responsable, padre, madre, tutor/a) que solicita participar en la actividad indicada, declara bajo su responsabilidad:

1. Estar en perfectas condiciones físicas para la práctica de la actividad en la que se ha inscrito, habiéndose hecho el correspondiente reconocimiento médico (los mayores de 50 años deberán aportar justificante médico) por lo que exime al CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL BUSHIDO COLMENAR VIEJO de cualquier responsabilidad derivada de posibles trastornos físicos a consecuencia del normal desarrollo de la actividad deportiva.
2. **Conoce la naturaleza y contenido de la actividad en la que se inscribe él o el menor a su cargo.**
3. **Conoce y asume que dicha actividad implica contacto físico con otros practicantes y asume los riesgos físicos inherentes al desarrollo de la misma**, descargando por tanto de responsabilidad al Club deportivo elemental Bushido Colmenar Viejo.
4. Se compromete a respetar el funcionamiento y organización del CLUB BUSHIDO COLMENAR VIEJO y sus reglamentos internos.
5. Asume que deberá hacer frente en cada caso al coste de licencia federativa y o seguro de accidentes deportivos que se determine..

IMPORTANTE: PARA QUE LA MATRÍCULA SEA VÁLIDA DEBERÁN RELLENARSE TODOS LOS DATOS, INCLUIDOS LOS BANCARIOS

ESCUELA/ACTIVIDAD: _____ INSTALACION: _____

DIAS: _____ HORAS: _____

MODALIDAD DE PAGO: MENSUAL TRIMESTRAL ANUAL

MATRICULA 8 €. MENORES HASTA 14 AÑOS, 45 € trimestrales (mes suelto 15 €). Adultos 30 €/mes, salvo descuentos y promociones (*consultar).

INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDADES E INSCRIPCIONES:
www.bushidocolmenar.com club@bushidocolmenar.com

TELÉFONO 668 85 69 35 (también wasap)

D A T O S D E L A L U M N O / A

NOMBRE _____ APELLIDOS _____ SEXO _____

DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
(Del responsable si el menor no tiene, indicando parentesco)

DOMICILIO _____ Nº _____ BLOQUE/PORTAL _____

PISO _____ PUERTA _____ CODIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____

TELÉFONOS: MOVIL _____ CASA _____

E-MAIL _____

AUTORIZO EXPRESAMENTE (DE NO MARCAR, SE ENTENDERÁ COMO NEGATIVA) la realización de fotografías y vídeos durante el desarrollo de la actividad y la posterior utilización por parte del Club. **Sí, lo autorizo.**

TITULAR DE LA CUENTA _____ **NIF** _____

IBAN	BANCO	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

FIRMA

(Padre, madre o tutor indicando nombre y apellidos)

Fdo.: _____

DNI: _____

BUSHIDO COLMENAR VIEJO: NORMATIVA GENERAL DE INSCRIPCIONES E INFORMACION

- El Alumno sólo tendrá derecho a participar en las actividades una vez que haya rellenado correctamente la hoja de inscripción y **firmado como recibí la presente hoja de normas. Deberá entregar ambas al Club y/o al SMD, (preferentemente al club , para agilizar la tramitación del seguro o licencia correspondiente).**
- El alumno/a además **deberá hacer frente en cada caso al coste de licencia federativa y o seguro de accidentes deportivos que se determine. EL CLUB BUSHIDO NO COBRA NINGUN RECARGO EN CONCEPTO DE GESTION POR DICHAS TRAMITACIONES.**
- La inscripción en la actividad implica el alta por todo el curso, salvo que se notifique la baja por parte del alumno, conforme las siguientes normas:
- Las **BAJAS** deberán ser comunicadas **por escrito directamente** al club bushido colmenar viejo. Se podrá o enviar a club@bushidocolmenar.com o mensaje/ wasap al teléfono del club (que deberá confirmar la recepción en cualquier caso).
- Las **BAJAS** deberán formalizarse **antes del primer día laborable** del mes en que se produzcan. Pasada esta fecha será obligatorio el pago de la cuota correspondiente.

- LA FALTA DE ASISTENCIA A CLASE NO IMPLICARÁ LA BAJA EN LA ACTIVIDAD NI EN EL CLUB.

- Las bajas que se produzcan antes de la finalización del curso pueden implicar la pérdida de condición de socio/antiguos alumnos.
- Las comisiones por devoluciones de recibos no imputables a errores del propio club corren a cargo del socio/alumno.
- Las cuotas se cobrarán mediante domiciliación bancaria, excepto los pagos anuales que se podrán realizar por ingreso en la cuenta del club. Se entenderá como baja tácita del club en caso de devolución de recibo injustificada y sin comunicación al club al respecto y se deberá abonar 10 € de inscripción en caso de reincorporación (junto con las cuotas adeudadas).
- Las **BAJAS MÉDICAS** sólo se tramitarán si van acompañadas por el correspondiente justificante médico. El club no tendrá la obligación de considerar como antiguos alumnos de un curso para otro a las personas con baja médica, salvo que aporten otro justificante médico que acredite la imposibilidad de haberse incorporado durante el curso anterior.

CUOTAS Y ACTIVIDADES:

MATRICULA 8 €. CUOTA GENERAL 30 € / con descuentos a mayores y familias numerosas sobre esta cuota
Promociones: Menores hasta 14 años, 45 € trimestrales. MMA GRAPPLING 20 € MES /KARATE DEF PERSONAL 30 € completa o 20 € (sábados). Kenjutsu 15 € mes

Promociones y descuentos no acumulables. www.bushidocolmenar.com

TRATAMIENTO DE DATOS

Clausula informativa:

Secretaría del CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL BUSHIDO COLMENAR VIEJO - NIF: G83102905 Dirección postal: C/ HUERTAS 55, CP 28770 de Colmenar Viejo. Madrid. Teléfono: 668856935 Correo electrónico: club@bushidocolmenar.com

En nombre de la entidad, tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado (alta en el club) y el cobro de las cuotas sociales. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la afiliación en el club o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL BUSHIDO COLMENAR VIEJO estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo solicito su autorización para hacerle llegar la información pertinente a las actividades sociales y deportivas relativas al club.

SI
NO

He leído y acepto las condiciones aquí expuestas:

FIRMA DEL ALUMNO/A

(Si es menor de edad: padre, madre o tutor indicando nombre y apellidos)

NOMBRE _____

FIRMA.: _____ FECHA: _____ DNI _____