



# HOJA DE INSCRIPCIÓN CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA

TEMPORADA: 2017-2018

Pista de Atletismo y Campo de Rugby "Valle del Arcipreste"  
Avenida Guadarrama 21. Majadahonda, Madrid (28220)



✉ clubatletismomajadahonda@yahoo.es

☎ 91 634 42 37

🌐 www.atletismomajadahonda.com

**SOLICITUD:**  RENOVIACIÓN

**ACTIVIDAD:**

<input type="checkbox"/> Iniciación	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Discapacidad
<input type="checkbox"/> Especialización	
<input type="checkbox"/> Rendimiento	

**DÍAS:**

<input type="checkbox"/> (2días) L-X	<input type="checkbox"/> (4días) L-M-X-J
<input type="checkbox"/> (2días) M-J	<input type="checkbox"/> (5días) L-M-X-J-V
<input type="checkbox"/> (3días) L-X-V	<input type="checkbox"/> 1 día (solo prebenjamín)

**ENTRENADOR:** \_\_\_\_\_

**HORARIO**

DE: \_\_\_\_\_  
A: \_\_\_\_\_

FOTO

<b>TIPO</b>	<input type="checkbox"/> *PREBENJAMÍN (2012-2011)	<input type="checkbox"/> SUB 18 (2002-2001)	<b>SEGURO</b> anual	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL (Escuela)
	<input type="checkbox"/> BENJAMÍN (2010-2009)	<input type="checkbox"/> SUB 20 (2000-1999)		<input type="checkbox"/> FEDERADO
	<input type="checkbox"/> ALEVÍN (2008-2007)	<input type="checkbox"/> SUB 23 (1996-1997-1998)		<input type="checkbox"/> Federado otro club
	<input type="checkbox"/> SUB 14 (2006-2005)	<input type="checkbox"/> SENIOR (1995 y anteriores)		
	<input type="checkbox"/> SUB 16 (2004-2003)	<input type="checkbox"/> VETERANO (A partir de 35 años cumplidos)		

\*La categoría prebenjamín solo forma parte de la escuela, no podrán federarse, y se formará grupo a partir de 12 alumnos.

**EMPADRONADO:** Si  No

PRECIOS PÚBLICOS ESCUELA (No Federados)	EMPADRONADO	NO EMPADRONADO	FAMILIA NUMEROSA (Adjuntar fotocopia Título en vigor CAM)
MATRICULA anual (obligatoria)	<input type="checkbox"/> 17,70 €	<input type="checkbox"/> 35,40 €	<input type="checkbox"/> GENERAL 25%
1 DÍA SEMANA/HORA/MES (solo prebenjamín)	<input type="checkbox"/> 11,10 €	<input type="checkbox"/> 22,20 €	<input type="checkbox"/> ESPECIAL 40%
2 DIAS SEMANA/HORA/MES	<input type="checkbox"/> 22,15 €	<input type="checkbox"/> 44,30 €	
2 DIAS SEMANA/1H 15MIN/MES	<input type="checkbox"/> 25,30 €	<input type="checkbox"/> 50,60 €	

**PRECIOS DE CLUB** (Socios y Federados)

CUOTA CLUB (incluye ropa de competición)	<input type="checkbox"/> 52,00 €	4 DÍAS SEMANA/HORA/MES	<input type="checkbox"/> 32,48 €
2 DIAS SEMANA/HORA/MES	<input type="checkbox"/> 22,15 € (solo alevín y benjamín)	5 DÍAS SEMANA/HORA/MES	<input type="checkbox"/> 40,60 €
2 DÍAS SEMANA/1 H 15 MIN/MES	<input type="checkbox"/> 25,30 €		
3 DÍAS SEMANA/ 1H 15 MIN/MES	<input type="checkbox"/> 29,70 €	CUOTA COMPETICIONES FEDERADOS/MES*	<input checked="" type="checkbox"/> 6 €

\*OBLIGATORIA PARA FEDERADOS CON ENTRENADOR

Apartado a rellenar por secretaria.

**TOTAL A PAGAR**  Licencia/seguro  1º RECIBO  RECIBOS RESTANTES

**DATOS ALUMNO:**

APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA NAC.	DNI:
DOMICILIO		Municipio:	C.P.:
TELF.:	Móvil:	SEXO	M F
PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:		EMAIL:	Telf.:

**INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE** (alergias, cardiopatías, asma, etc):

\_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL BANCO: \_\_\_\_\_

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO CUENTA
ES <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fdo:

Fecha:

**Protección de datos:** Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero que corresponda inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) y podrán ser cedidos al Organismo Público que lo solicite con la misma finalidad, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Majadahonda y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Plaza Mayor nº 3, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.



# HOJA DE INSCRIPCIÓN CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA

TEMPORADA: 2017-2018

Pista de Atletismo y Campo de Rugby "Valle del Arcipreste"  
Avenida Guadarrama 21. Majadahonda, Madrid (28220)



✉ clubatletismomajadahonda@yahoo.es

☎ 91 634 42 37

🌐 www.atletismomajadahonda.com

## NORMATIVA Y CONDICIONES PARA LA INSCRIPCIÓN

- \* Las actividades están dirigidas a usuarios nacidos en el año 2012 y anteriores.
  - \* El curso esta regido por el calendario escolar. Inicio de clases **18 septiembre 2017** y finalización el **22 junio 2018**.
  - \* Los pagos se realizarán de forma trimestral, excepto 1/2 mes de septiembre y se facturará en los primeros diez días de cada trimestre y siempre por recibo domiciliado en el banco correspondiente.
  - \* La **baja** del alumno deberá comunicarse **por escrito 15 días antes al cobro del recibo**, en caso contrario, no se devolverá el recibo. Las bajas sólo las tramitará la administración, cualquier comunicación a los entrenadores o personal de la instalación no será válida.
  - \* Los cambios de grupo se deben notificar a la Escuela el mes anterior al que sea efectivo, se podrá solicitar un máximo de 3 cambios en la temporada.
  - \* Una vez formalizada la matrícula, el importe ingresado por matrícula y seguro no se devolverá bajo ningún concepto.
  - \* La inasistencia temporal no exime del pago total de las cuotas.
  - \* Sólo se podrá acudir a las clases en la que se está inscrito, salvo autorización y/o causa justificada por parte del profesor.
  - \* Las cuotas de Club serán voluntarias.
  - \* Federarse será voluntario, pero recordamos, no se podrá participar en competiciones regladas u organizadas por la Federación Madrileña de Atletismo, si no se está correctamente federado en la temporada 2017/2018.
  - \* **No se permitirá la asistencia** a clases con **impago** de un recibo pasados **15 días** desde el cargo.
  - \* En caso de devolución del recibo, las comisiones bancarias aplicadas por tal operación seran asumidas por el alumno.
  - \* La Concejalía de Deportes del Ayuntamiento de Majadahonda está acogida a la póliza de seguros con la empresa Mapfre. En cuanto a la cobertura sanitaria, la asistencia se realizará en los Centros:
    - Centro Médico Averroes de Majadahonda, Hospital Montepíncipe de Boadilla del Monte, Hospital Quirón de Pozuelo de Alarcón, Hospital Madrid de Torreldones y Hospital Pardo de Aravaca.
  - \* La Escuela C.E. Atletismo Majadahonda no cubrirá los gastos de atención sanitaria ocasionados si se acude a otros centros médicos. Para ser atendido, deberá acudir con el Parte de Accidentes dado por la Escuela.
  - \* Los atletas federados estan acogidos a la póliza de la FAM cuya normativa se informara en la oficina del Club.
  - \* **Procedimiento inscripción y documentación - FORMALIZACIÓN MATRÍCULA ALUMNO:**
    - Rellenar hoja inscripción.
    - Realizar el pago de la matrícula y seguro medico mediante pago con visa, transferencia o ingreso en la cuenta: **IBERCAJA. Club Escuela Atletismo Majadahonda: ES69 2085 8022 1103 0002 5183.**
- La matricula no se hara efectiva hasta que no se presente justificante del pago del 1er Trimestre.
- Entregar hoja inscripción, foto, formulario LOPD y resguardo de ingreso en la oficina del Club Atletismo Majadahonda.
  - Otra documentación. (Familia numerosa, impreso licencia firmado, certificado discapacidad, etc).
  - \* La documentación solicitada es imprescindible y necesaria para todos los alumnos, tanto si se trata de renovaciones como de nuevas inscripciones.
  - \* **Horario atención Secretaría desde el 05-09-2016: Lunes a Jueves de 18:00 a 20:00.**
  - \* Teléfono de contacto: **91 634 42 37/636148562**
  - \* Correo electrónico: **clubatletismomajadahonda@yahoo.es**
  - \* Como padre/madre/tutor autorizo a mi hija/o a realizar la actividad deportiva de \_\_\_\_\_
- La matrícula e inscripción en la Escuela, supone la aceptación de estas normas.

Fdo: \_\_\_\_\_ padre/madre/tutor de la alumna \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_