



**ENTREGA ESTE BOLETÍN
EN TU AYUNTAMIENTO**



Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que los datos recogidos formarán parte de un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Pinseque. Se le informa asimismo, sobre la posibilidad que tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en los que la ley lo permita o exija expresamente. Del mismo modo, se autoriza el tratamiento de la imagen del inscrito a través de fotografías, cuya finalidad será la promoción de los distintos eventos promovidos por la organización. En este sentido, se consiente expresamente la captación de imágenes y posterior publicación en distintos canales promocionales utilizados por los organizadores.

Servicio Comarcal de Deportes

Ribera Alta del Ebro

Almogávares 51

Alagón (Zaragoza)

Telf. 976612312 Fax. 976612108

E-mail. scd@rialebro.net

www.rialebro.net

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

VERANO 17

PINSEQUE



NATACIÓN NIÑOS

A partir de 4 años

1ª Quincena: del 3 al 13 de julio de lunes a jueves 11:00h.

2ª Quincena: del 17 al 27 de julio de lunes a jueves a las 11:00

AQUAEROBIC

1ª Quincena: del 3 al 13 de julio de lunes a jueves en horario de mañana

2ª Quincena: del 17 al 27 de julio de lunes a jueves en horario de mañana



COMO INSCRIBIRME

Rellena el boletín de inscripción

adjunto.

Deposítalo en tu Ayuntamiento junto con el justificante de pago.

Los pagos se realizarán en

Bantierra

(Cuenta del Ayuntamiento)

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN 5 DÍAS ANTES
DE COMENZAR CADA CURSO**

Los grupos mínimos para que la actividad se lleve a cabo deberán ser de 8 personas

PRECIOS (POR QUINCENA)

NATACIÓN NIÑOS 25 €

AQUAEROBIC 25€

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PINSEQUE 2017

NOMBRE DEL ALUMNO/A:

F.NACIMIENTO: CURSO AL QUE SE INSCRIBE(ACTIVIDAD Y QUINCENA):

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: TELÉFONO:

AUTORIZO A MI HIJO/A A REALIZAR LOS CURSOS INDICADOS:

FIRMADO:PADRE, MADRE O TUTOR