



**ENTREGA EL 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 Sobradriel. 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](mailto:scd@rialebro.net)**

**[www.rialebro.net](http://www.rialebro.net)**

# ACTIVIDADES DEPORTIVAS

# VERANO 17

# SOBRADIEL



## NATACIÓN NIÑOS

Del 26 de Junio al 19 de julio, lunes y miércoles a las 15:30

## NATACION ADULTOS

(grupo mínimo 8 personas)

Del 26 de Junio al 19 de julio, lunes y miércoles en horario de mañana a determinar

## AQUAEROBIC

(grupo mínimo 8 personas)

Del 26 de Junio al 19 de julio, en horario de mañana días a determinar en función del grupo.



## COMO INSCRIBIRME

*Rellena el boletín de inscripción adjunto.*

*Deposítalo en tu Ayuntamiento junto con el justificante de pago.*

*Los pagos se realizarán a los números*

### IBERCAJA

**2085-0306-13-03000115-44**

### SANTANDER

**0049.6297.67.2910000042**

### PLAZO DE INSCRIPCIÓN

**HASTA EL MIÉRCOLES 22**

**DE JUNIO**

## ACTIVIDADES VERANO 2017

**AQUAEROBIC 25€**

**NATACIÓN NIÑOS 25€**

**NATACION ADULTOS 25€**

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN SOBRADEL 2016

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A:

F.NACIMIENTO:

CURSO A LOS QUE SE INSCRIBE(ACTIVIDAD):

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

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

FIRMADO:PADRE, MADRE O TUTOR