



**ENTREGA EN TU BOLETÍN  
EN TU AYUNTAMIENTO**

**Servicio Comarcal de Deportes**

**Ribera Alta del Ebro**

**Arco del Marqués 10**

**Alagón ( Zaragoza )**

**Telf. 976612312 Fax. 976612108**

**E-mail. [scd@rialebro.net](mailto:scd@rialebro.net)**

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



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 Sobraduel. 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.

# ACTIVIDADES

# DEPORTIVAS

# VERANO 17

# PRADILLA DE EBRO



## NATACIÓN

**Duración:** del 3 de julio al 21 de julio.

**Horario:** a determinar según inscric@.s.

**Lugar:** piscinas municipales.

## AQUAEROBIC

**Duración:** del 3 de julio al 21 de julio.

Dos días a la semana.

**Horario:** a determinar según inscric@.s.

**Lugar: piscinas:** municipales



## COMO INSCRIBIRME

**Rellena el boletín de inscripción adjunto.**

**Deposítalo en tu Ayuntamiento**

**Los pagos se realizarán por domiciliación bancaria.**

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN 5 DÍAS ANTES DE COMENZAR EL CURSO.**

### Actividades

|  |  |
|--|--|
| Curso de Natación niños iniciación:        |  |
| Curso de Natación niños perfeccionamiento: |  |
| Curso de acuateroebic                      |  |

### BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PRADILLA 2017

NOMBRE DEL ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

Nº DE CUENTA(20 DÍGITOS): \_\_\_\_\_

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