



Ayuntamiento de
Olías del Rey

O
L
Í
A
S

D
E
L
R
E
Y

INSCRIPCION ACTIVIDADES DEPORTIVO CULTURALES 2011-2012

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

D. /D^a. _____ con domicilio en la calle _____ n^o _____ piso _____ de _____ (______). Teléfono móvil _____, Teléfono fijo _____, con DNI/CIF numero _____ e-mail _____

DATOS DEL USUARIO

D. /D^a. _____ con domicilio en la calle _____ n^o _____ piso _____ de _____ (______). Teléfono móvil _____, Teléfono fijo _____, con DNI/CIF numero _____
Fecha de Nacimiento ____/____/____ e-mail _____
¿Se encuentra empadronado en el municipio? SI ____ NO ____
¿Participo el año pasado en la actividad que solicita? SI ____ NO ____

DATOS DE LA ACTIVIDAD

1^a OPCION (Marcamos aquellas actividades que queremos en 1^a opción).

	GRUPO	
AEROBIC		
AEROBIC SUR		
AEROBIC INFANTIL		
GIMNASIA RITMICA		
BAILE MODERNO		
BAILE MODERNO INFANTIL		
YOGA	GRUPO	
PATINAJE	GRUPO	
RITMO Y MOVIMIENTO		
SEVILLANAS		
BAILES DE SALON		
MANTENIMIENTO		
AJEDREZ		
TENIS DE MESA		
ATLETISMO		
TENIS CASCO		
TENIS SUR		
PADEL CASCO		
PADEL CASCO INFANTIL		
PADEL SUR		
PADEL SUR INFANTIL		
FUTBOL SALA COMPETITIVO		
FUTBOL SALA RECREATIVO		
BALONCESTO		
VOLEIBOL		
KARATE CASCO		
KARATE SUR		
JIU JITSU	GRUPO	

* Elegir grupo en las actividades que el impreso lo permite.

2^a OPCION (Marcamos aquellas actividades que queremos en caso de no obtener plaza en la 1^a opción).

	GRUPO	
AEROBIC		
AEROBIC SUR		
AEROBIC INFANTIL		
GIMNASIA RITMICA		
BAILE MODERNO		
BAILE MODERNO INFANTIL		
YOGA	GRUPO	
PATINAJE	GRUPO	
RITMO Y MOVIMIENTO		
SEVILLANAS		
BAILES DE SALON		
MANTENIMIENTO		
AJEDREZ		
TENIS DE MESA		
ATLETISMO		
TENIS CASCO		
TENIS SUR		
PADEL CASCO		
PADEL CASCO INFANTIL		
PADEL SUR		
PADEL SUR INFANTIL		
FUTBOL SALA COMPETITIVO		
FUTBOL SALA RECREATIVO		
BALONCESTO		
VOLEIBOL		
KARATE CASCO		
KARATE SUR		
JIU JITSU	GRUPO	

En caso de no obtener plaza en _____

DOMICILIACION BANCARIA

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Olías del Rey para proceder al cargo en la cuenta que a continuación se detalla de la cuota mensual de las actividades arriba indicadas.

ENTIDAD / OFICINA / DC / CUENTA BANCARIA

____ / ____ / ____ / _____

Nota: En caso de causar baja en la actividad inscrita, deberá comunicarse por escrito en las dependencias municipales del Ayuntamiento, con fecha anterior al trimestre que se pretende causar baja.

En Olías del Rey, a _____ de _____ de _____.
(Firma del contribuyente)