

Hoja de inscripción

INSTALACIÓN DEPORTIVA: CEIP Rosa de Gálvez [Avda. James Bowles s/n]
Colegio donde cursa sus estudios: _____

FOTO

Horarios de entrenamientos

- ♦ L-X: 17:30 - 18:30
- ♦ M-J: 17:30 - 18:30

1.- DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE:																													
DOMICILIO/C.P.:										E-MAIL:																			
FECHA NACIMIENTO:					MÓVIL:					CATEGORÍA (1):																			
TALLA DE CHÁNDAL																													
TALLA DE EQUIPACIÓN																													
DORSAL																													
NOMBRE EQUIPACIÓN (MAYÚSCULAS)																													
(1) Alumnos nacidos en 2012-2011 (Prebaby) 2010-2009(Baby), 2008-2007 (Preminibasket).2006-2005 (Minibasket)																													
CONFIRMACIÓN DATOS BANCARIOS - IBAN																													
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																													

2.- PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS (Padre/Madre/Tutor):										D.N.I.:				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------	--	--	--	--

Declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar la actividad en la que lo/la inscribo, otorgando mi autorización para que participe en las actividades lúdico-deportivas, incluidos los desplazamientos que estas generen, y me doy por enterado de la obligatoriedad del uso de la uniformidad oficial, de la asistencia a las actividades promocionales (día del deporte Ciudad de Málaga, clausura) y estudio de salud, así como del posible uso de su imagen en el desarrollo de dichas actividades. Además me hago cargo de toda posible responsabilidad de cualquier tipo derivada de las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/a en el transcurso de las actividades programadas en las EDM.

Málaga, a _____ de _____ de 2016

Firma del padre, madre o tutor:

Documento para el interesado

RESGUARDO DE SOLICITUD PARA EL INTERESADO.

Alumno/a:

Fecha de entrega: _____

Firma persona receptora:

Documentación a presentar:

- Original y fotocopia de la hoja del libro de familia o DNI del alumno inscrito:
- 1 foto tamaño carné.

Entrega de documentación:

- Al responsable de la EDMB Rosa de Gálvez (Tovar)
- En la Federación Andaluza de Baloncesto en horario de 09.30 - 14.00 y de 16.00 - 19.00 en C/ Demóstenes nº 13 - 29010 Málaga
- Por email a peb@fabmalaga.org

Cuota de inscripción:

- 60€ de matrícula [incluye reconocimiento médico +seguro deportivo +licencia federativa]
- **Forma de pago recomendada:**
- Matrícula: 60 € del 1 al 6 de junio de 2016 [Para las reservas de matrícula realizadas en mayo]
- 1º plazo: 65 € del 1al 7 de octubre [meses de octubre-noviembre-diciembre]
- 2º plazo: 60 € del 1al 7 de enero 2017 [meses de enero-febrero-marzo de 2017.
- 3º plazo: 60 € del 1 al 7 de abril 2017 [meses de abril-mayo de 2017]

Procedimiento de pago de las cuotas:

- Los pagos se domiciliarán indicando el nº y los datos de la c. c. del usuario en el **Impreso de Matriculación**.