

SOLICITUD INSCRIPCIÓN ESCUELA TENIS/PÁDEL/FÍSICO/GAP/ACTIVIDADES DIRIGIDAS 2023-24

SOCIO NO SOCIO

- **TENIS:** PRE-TENIS__ INICIACIÓN __ AVANZADOS 1 __ AVANZADOS 2 __
RENDIMIENTO__ JUNIORS 1 __ JUNIORS 2 __ ADULTOS 1 __ ADULTOS 2 __
- **PÁDEL:** PRE-PÁDEL __ INICIACIÓN __ MEDIO __ ADULTOS __ DIRIGIDA __
- **ACTIVIDAD FUNCIONAL (FITNESS)**__
- **G.A.P.:** _____ **YOGA:** _____ **SEVILLANAS:** _____

Nº DÍAS SEMANA: __ **DÍAS PREFERIDOS:** _____ **HORARIO:** _____

NOMBRE: _____ 1Er APELLIDO: _____
2DO APELLIDO: _____
FECHA NACIMIENTO: ____/____/____ NOMBRE PADRE/MADRE: _____
CORREO ELECTRÓNICO _____ TELÉFONO _____

- La duración de las escuelas será del 15 de septiembre al 14 de junio, la matrícula es por todo el curso. No obstante, los recibos serán pagados mensualmente por domiciliación bancaria los días 20 de cada mes.
- Importe matrícula: 10 €.
- Imprescindible estar al día en los pagos para asistir a los entrenamientos y torneos.
- En caso de baja del alumno no será devuelta la cuota mensual, siendo obligatorio el pago de los recibos, no dando derecho a ningún tipo de devolución o reclamación de importes salvo causa enfermedad o lesión justificada. En cualquier caso **la baja debe ser comunicada en Secretaría del Club**.
- La creación de los grupos se realizará siempre por criterio técnico, pudiéndose modificar para una mejor organización.
- El alumno, o en su caso, su representante legal, confiere autorización a Santa Bárbara Club de Campo para publicar en su página web o en el tablón del club, fotografías o cualquier otro tipo de soporte audiovisual del que, con ocasión de algún evento deportivo o social de interés para el Club y, en todo caso, con pleno respeto a los límites del derecho a la imagen del alumno, pudiera ser objeto.
- El horario de clases de Escuelas no se puede modificar bajo ningún concepto.
- Las clases canceladas por causas meteorológicas, faltas de asistencia o festivo no son recuperables.
- Las edades en los grupos son orientativas, pudiendo la organización realizar cambios dependiendo del nivel del jugador.

Declaro, bajo mi única y exclusiva responsabilidad, que el alumno inscrito reúne todas las condiciones exigibles para la práctica de las clases y la correspondiente preparación física y que conoce y acepta las normas que rigen en el desarrollo de todas las escuelas deportivas del Club.

En Rocafort, a _____ de _____, de 202__

Firma

El Responsable del Tratamiento **SANTA BARBARA CLUB DE CAMPO**, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos UE-2016/679, del Parlamento y Consejo de Europa de 27 de abril de 2016, le informa que sus datos personales serán tratados para la gestión administrativa, contable y la prestación del servicio ofertado por **SANTA BARBARA CLUB DE CAMPO**, no se cederán a terceros, salvo por obligación legal, o para el tratamiento contable y fiscal, mediante un contrato de Prestación de Servicios entre el Responsable del Tratamiento y el Encargado del Tratamiento, pudiendo ejercer sus derechos de; acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación en **SANTA BARBARA CLUB DE CAMPO**:
Delegado de Protección de Datos: dgd@grupoguialia.net AVDA CORTES VALENCIANAS, 46111, ROCAFORT, admon@santabarbarclubdecampo.com

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE
SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

#	y	\	ú	.	o
---	---	---	---	---	---

A cumplimentar por el acreedor - to be completed by the creditor

@ W ^ ð ñ ï ï ï ' ð ò í ñ ó ò í

CE] s } CE / v s } () CE

V W ^ E d Z Z > h DWK

CE] s } CE ò . E u

) W s X K Z d ^ s > E / E ^ U í

CE :: # h h W

ð ò í í r Z K & K Z d

W } . s o } r j s Ç

h h W s > E / r ^ W H

d } Á v r } μ v s CE Ç

D] v s o (] CE u . s } CE v } u] o] v u o μ } CE μ s } CE] ~ . o CE) CE v Á] CE] v . s CE μ } } v . o v s } o μ } CE % CE .] P μ] v } o .] v . s CE μ } } v . o CE } CE X } u } % CE s . μ . CE Z } . U o μ } CE . s o P] s } u } o CE u } o . } % } CE . μ v s } v o } . s CE u } CE u } o . } CE (s μ CE . v s CE } o . } Z } . u v . μ .] P μ v o (Z μ } v μ v s X W μ } s v CE] v (] CE u } v] } v o . } CE . μ Ç .] P v] v P s Z] . u v s () CE u U Ç } μ μ s Z) CE] . ~ . s Z CE] s } CE s } . v] v . s CE μ s } } v . s } Ç } μ CE v l s }] s Ç } μ CE } μ v s v ~ . Ç } μ CE v l % CE s } (Ç } μ CE CE] P Z s . U Ç } μ CE v s } s o s } CE (μ v (CE) u Ç } μ CE v l μ v CE s Z s CE u . v } v] s } } v . } (Ç } μ CE P CE u v s Á] s Z Ç } μ CE v l X } μ v s Á .] s X z } μ CE CE] P Z s . CE / E % o] v] v . s s u v s s Z s Ç } μ v } s] v (CE) u Ç } μ CE v l

A cumplimentar por el deudor / to be completed by the debtor

Nombre del deudor/es: _____
Name of the debtor(s) **(Titular/es de la cuenta de cargo- Account holder/s)**

Dirección del deudor: _____
Address of the debtor

Código postal - Población: _____
Postal code and city of the debtor

Provincia - País del deudor: _____
Town- Country of the debtor

Swift-BIC del banco deudor:

Swift-BIC of the debtor bank

Número de cuenta- IBAN: _____
Account number of the debt- IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES
Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

Tipo de pago: **go recurrente**
Type of payment Recurrent payment
Este mandato se puede usar para adeudos recurrentes

Fecha - Localidad: _____
Date, location in which you are signing

Firma/s del deudor/es: _____
Signature(s) of the debtor(s)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.