

FICHA DE INSCRIPCIÓN STAGE VERANO TENIS 2023

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____
 Fecha nacimiento: _____ Edad: _____

PERSONAS ADICIONALES AUTORIZADAS PARA RECOGIDAS

D./Dña: _____ DNI: _____

D./Dña: _____ DNI: _____

Como padre/madre/tutor legal, autorizo al a las personas relacionadas anteriormente a recoger al participante menor al finalizar la actividad.

- Fechas:

- **SEMANA 1^a:** del 26 de Junio al 30 de Junio
- **SEMANA 2^a:** del 3 de Julio al 7 de Julio
- **SEMANA 3^a:** del 10 de Julio al 14 de Julio
- **SEMANA 4^a:** del 17 de Julio al 21 de Julio
- **SEMANA 5^a:** del 24 de Julio al 28 de Julio

La inscripción no da derecho a reembolso en caso de no asistencia.

STAGE TENIS MAÑANAS (DE 10 A 14 AÑOS) de lunes a viernes		
	SEMANA	2 DÍAS (L y X o M y J)
INICIO: 26 junio		
FINAL: 28 julio		
Horario: De 9:30 a 13:00 hs	85€ (socio)	45€ (socio)
	120 (no socio)	65€ (no socio)
Ampliación de horario EXCLUSIVO para SOCIOS de 13:00 a 17:00 hs (Consultar con Experiencia Criatures 633611592)		
Servicio de comedor no incluido en el precio: 8€/día		

SOCIO

STAGE TENIS TARDES PRECOMPETICIÓN de lunes a miércoles		
	3 DÍAS (L, M Y X)	2 DÍAS
INICIO: 26 junio		
FINAL: 26 julio		
Horario: De 18:00 a 19:30 hs		
Matriculados Stage de mañanas	25€ (socio)	20€ (socio)
	45€ (no socio)	30€ (no socio)
Matrícula solo tarde	35€ (socio)	30€ (socio)
	55€ (no socio)	45€ (no socio)
Mínimo para realizar la actividad: 4 alumnos		

PROGRAMA STAGE TENIS (DE 10 A 14 AÑOS)	
ACTIVIDADES	
HORARIO	
9:30-10:30	TENIS
10:30-11:00	D E S C A N S O
11:00-12:00	TENIS
12.00-12:15	D E S C A N S O
12:15-13:00	TENIS (OPCIÓN PISCINA O PÁDEL)
AMPLIACIÓN 13:30-17:00	COMIDA Y ACTIVIDAD LIBRE
18:00-19:30	TENIS

*Toda actividad ofertada para el Stage podrá ser modificada dependiendo del nivel y del número de inscritos.

FECHAS Y OPCIONES ELEGIDAS

SEMANA	<u>1^a</u>	<u>2^a</u>	<u>3^a</u>	<u>4^a</u>	<u>5^a</u>	TOTAL OPCIÓN
Stage Tenis/Pádel Mañanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stage Tenis Tardes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ampliación de 13:00 a 17:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Opción Comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DECLARACIÓN DE SALUD

Por favor, marque lo siguiente según corresponda.

El/la participante:

- | | | | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|----------|--|----|
| <input type="checkbox"/> | Tiene | <input type="checkbox"/> | no tiene | problemas físicos o de salud que requieran atención médica | |
| <input type="checkbox"/> | Ha no | <input type="checkbox"/> | ha | estado bajo tratamiento psicológico | |
| <input type="checkbox"/> | Sufre | <input type="checkbox"/> | no sufre | Alergias.
Especifique: _____ | |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Necesita | medicación. Especifique: _____ | no |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | necesita | | |
- Necesita no dieta especial. Especifique: _____ necesita

Comentarios adicionales:

NORMAS Y CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN

1. Los participantes en las actividades se comprometen a seguir las instrucciones de los monitores de Santa Bárbara Club de Campo.
2. El Club de Campo se responsabilizará de la atención a los participantes exclusivamente en los horarios establecidos para los talleres en que los mismos estén matriculados.
3. Las reservas con su correspondiente pago de matrícula no dan derecho a devolución en caso de anularse.
4. Los responsables se reservan el derecho de modificar o alterar el orden las actividades por causas ajenas a su voluntad, climatológicas, etc. o fuerza mayor, o por criterios técnicos.
5. Por la firma del presente documento, y CON LA EXCLUSIVA FINALIDAD DE DAR A CONOCER LAS ACTIVIDADES DE SANTA BÁRBARA CLUB DE CAMPO, los padres o representantes legales del menor firmantes de este documento autorizan la captación de imágenes de los menores a su cargo y ceden en exclusiva, gratuita, sin límite de tiempo y para todo el mundo la totalidad de los derechos de imagen de los menores participantes en la actividad. Se autoriza del mismo modo la comunicación pública, reproducción y distribución en cualquier medio y por cualquier sistema o formato con la finalidad arriba indicada.
6. Por la firma del presente documento, se certifica que el participante no padece enfermedad física o psíquica que le impida la normal participación en las actividades, haciéndose responsable el abajo firmante de las consecuencias que cualquier dato omitido pueda tener para su hijo/a o representado/a, así como para el resto de participantes en la actividad y también para los monitores. Si su hijo/a padece alguna enfermedad o alergia, indíquenosla EN EL CERTIFICADO DE SALUD así como el tratamiento.
7. Todos los datos facilitados a Santa Bárbara Club de Campo a través de formularios en soporte papel o electrónico y/o mediante correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Se autoriza a Santa Bárbara Club de Campo a trasladar los datos facilitados a un fichero automatizado.

8. Santa Bárbara Club de Campo no cederá ni transmitirá dichos datos por ningún medio a ninguna empresa o entidad. El que suscribe queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 de sus datos personales mediante comunicación escrita por los siguientes medios: por correo electrónico a admon@santabarbaraclubdecampo.com, o por correo ordinario a la dirección Santa Bárbara Club de Campo - Avda. Cortes Valencianas, 11 - 46111 Rocafort (Valencia).
9. Por todo lo cual el que suscribe acepta las normas y condiciones generales que figuran en este documento, quedando enterado y conforme con todas ellas y que son de aplicación en todas las actividades en las que su hijo/a o representado/a participe desde ahora y en el futuro, comprometiéndome fehacientemente a informar de cualquier cambio significativo en los datos proporcionados en esta inscripción.

INSCRIPCIONES Y PAGOS

Puede hacer una transferencia bancaria a la cuenta de **La Caixa ES14-2100-7424-68-2200021420** del Club y enviar el justificante por correo electrónico, fax o entregarlo en Secretaría del Club. En la transferencia bancaria debe **figurar el nombre y apellidos del solicitante de la inscripción y el nombre del campus al cual se inscribe, independientemente de la persona que efectúe el pago de la matrícula.**

Toda la información adicional está disponible en: <http://www.santabarbaraclubdecampo.com>, 96 131 02 28 de 8:30 a 20:00 hs. o e-mail: admon@santabarbaraclubcampo.com.

En _____, a ____ de _____ de 2023

Firmado (Padre, madre o tutor legal)