



**CLUB XIMNASIA ESCOLA
PAVILLÓN**
PARDO DE CELA Nº 2
32.003 - Ourense
TLF. 693 639 079
E-MAIL: escolaximnasia@gmail.com
CIF: G-32.346.751



FICHA DE INSCRIPCIÓN XIMNASIA RÍTMICA ESCOLA RIBADAVIA

NOME E APELIDOSDNI.....

DATA NACEMENTO:.....ENDEREZO

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A

E-MAIL:TLF.....

**** ROGAMOS SE POÑAN TODOS OS TELÉFONOS ACTUALIZADOS E CORREO ELECTRÓNICO QUE SE REVISE A DIARIO E CON LETRA CLARA**

*** XEITO DE PAGO (MARCAR A OPCIÓN ELEXIDA):**

- **COMPLETO**

Ver cantidade a ingresar no documento informativo.

O ingreso deberá realizarse entre o 1 eo 20 de setembro e entregarse copia do xustificante de pago o primeiro día de adestramento.

CONCEPTO: Nome do/a ximnasta- ESCOLA PAVILLÓN RIBADAVIA.

- **MENSUALIDADES** (a entregar á adestradora nos períodos determinados)

Ver cotas no documento informativo.

Os pagos en cotas serán efectuados en efectivo na primeira semana dos meses indicados no documento informativo.

NÚMERO DE CONTA PARA O INGRESO DO PAGO COMPLETO (UNICAMENTE OPCIÓN DE PAGO COMPLETO)

ES37 2080 5153 1830 4000 9933- CLUB XIMNASIA ESCOLA PAVILLÓN

Observacións:

- IMPORTANTE:** este documento enviarase debidamente cuberto e asinado ao enderezo electrónico: escolaximnasia@gmail.com.
- Correrá por parte dos país/nais o pago da licenza federativa (informarse na reunión de inicio de tempada)
- Será necesario adquirir a equipaxe del club (informarse na reunión de inicio de tempada)



www.aceitesabril.com



**CLUB XIMNASIA ESCOLA
PAVILLÓN**
PARDO DE CELA Nº 2
32.003 - Ourense
TLF. 693 639 079
E-MAIL: escolaximnasia@gmail.com
CIF: G-32.346.751



ANEXO PROTECCIÓN DE DATOS E IMAXE

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A

- Declaro que o neno/a inscrito se atopa en perfecto estado para a práctica da ximnasia, eximindo ó Club Ximnasia Escola Pavillón de calqueira responsabilidade derivada de posibles patoloxías que poidan contraindicar a práctica da ximnasia.
- Me comprometo a actualizar calqueira cambio que se produza nos datos facilitados.
- Declaro ser coñecedor do tratamento que o Club citado realiza dos meus datos e dos do meu fillo/a e aceptalo.

NOME DO/A XIMNASTA.....

Información básica sobre Protección de datos

Responsable: CLUB XIMNASIA ESCOLA PAVILLÓN

Finalidad: Realizar trámites de alta como ximnasta nas distintas federacións, realizar actividades de carácter administrativa e enviar comunicacións comerciais e informacións que poidan ser do seu interés a través de calqueira dispositivo dixital

Lexitimación: Consentimento do interesado

Destinatarios: Se comunicarán só con fins deportivos e relativos á competición á federaciónn galega, españos e internacional de ximnasia

Dereitos: Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que pode exercer enviando un correo electrónico a escolaximnasia@gmail.com

Procedencia: O propio interesado

Información adicional: Pode consultar información adicional detallada sobre Protección de Datos na páxina web do Club Ximnasia Pavillón- sección ESCOLA (www.cxpavillonourense.com-Escola)ou solicitar impreso con esta información

SINATURA

Ribadavia, de de

Asdo. DNI

***** O Club Ximnasia Escola Pavillón presupón a autorización de ambos proxenitores (no seu caso) coa sinatura do presente documento.**