

MATRÍCULA ESCUELA OURENSANA MARCHA NÓRDICA

Temporada 2018-2019

La Escuela se desarrollará desde el 17 de Septiembre de 2018 hasta la semana del 31 de Mayo de 2019, con edades comprendidas entre los 6 y los 99 años. Habrá tres grupos distintos:

- Grupo SALUD: Personas de todas las edades que quieran mantenerse activas y hacer ejercicio que no lesione para encontrarse mejor a nivel general.
- Grupo FITNESS: Personas de todas las edades que tienen como objetivo mantener la línea haciendo un ejercicio no lesivo.
- Grupo NIÑOS: Introducción de los niños de 6 a 17 años en la Marcha Nórdica de manera lúdica

Matrícula en la Escuela

1. Cubrir ficha de inscripción, autorización (sólo niños), consentimiento informado, protección de datos y ficha de domiciliación bancaria en caso de domiciliar la cuota.

2. Hacer el pago de la matrícula:

- Para niños de 6 a 13 años, 20 € que incluye la licencia federativa 2019 y seguro del club los meses que quedan del 2018

- Para niños de 14 a 17 años, 35 € que incluye la licencia federativa 2019 y seguro del club los meses que quedan del 2018

- Para adultos, 49 € que incluye la licencia federativa 2019 y seguro del club los meses que quedan del 2018

En el número de cuenta ES62 2100 2182 0702 0044 2368 indicando en el concepto "Pago matrícula marcha nórdica y nombre del alumno", y enviar el justificante de pago con toda la documentación

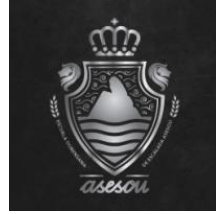
3. Enviarlo todo debidamente cubierto y firmado al correo electrónico escolaourensanamn@asesou.com

TARIFAS Y PAGOS

1. Grupo SALUD: Dos horas/semana, 35 €/mes
2. Grupo FITNESS: Tres horas/semana, 45 €/mes
3. Grupo NIÑOS: Una hora/semana, 25 €/mes

*Los ingresos en cuenta tienen que ser abonados en los 5 primeros días de cada mes. Así mismo, en los recibos domiciliados, el cargo se hará en los 5 primeros días de cada mes

*Para cualquier aclaración no duden en ponerse en contacto con nosotros a través del correo electrónico escolaourensanamn@asesou.com



HORARIOS DISPONIBLES

Si algún grupo no supera los tres participantes, ASESOU podrá ubicarlos en otros días para cubrir los grupos

Grupo SALUD

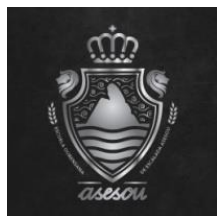
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
10:00-11:00		Grupo A		Grupo A		Salidas 1 vez al mes
11:00-12:00		Grupo B		Grupo B		
12:00-13:00						
13:00-14:00						
18:00-19:00						
19:00-20:00						

Grupo FITNESS

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
10:00-11:00						Salida 1 vez al mes
11:00-12:00						
12:00-13:30		Grupo A		Grupo A		
13:00-14:00						
18:30-20:00		Grupo B		Grupo B		

Grupo NIÑOS

	MARTES	JUEVES	SÁBADO
17:00-18:00	Grupo A	Grupo B	



ACTIVIDADES ESPECIALES Y COSTES

Cursos de INICIACIÓN A LA MARCHA NÓRDICA:

Imprescindible para realizar la actividad de Marcha Nórdica a lo largo del año, excepto los menores de 18 años

Coste: 40 €

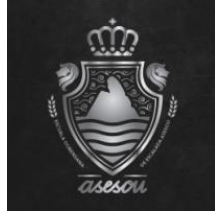
Estos cursos se irán ofertando a lo largo de todo el año. Información que saldrá en la página web.

Mínimo 3 participantes y máximo 8

Tres horas de duración

Para inscribirse en los cursos de INICIACIÓN, se debe rellenar esta ficha de inscripción y remitirla junto con el justificante de pago al correo escolaourensanamn@asesou.com

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA NACIMIENTO	
DNI	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
E-MAIL	
FECHA DE CURSO ELEGIDO	



FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA OURENSANA DE MARCHA NÓRDICA
TEMPORADA 20__-20__

DATOS DEPORTISTA	
NOMBRE	APELLIDOS
DNI (o Número Seguridad Social en caso de no poseer DNI)	Fecha de nacimiento
Localidad	Grupo: Salud <input type="checkbox"/> Fitness <input type="checkbox"/> Niños <input type="checkbox"/>
Teléfono	Correo electrónico

OBSERVACIONES:

- Indicar lesiones, alergias, enfermedades:

- Otros datos de interés:

AUTORIZACIONES (Sólo deportistas adultos):

- AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA MÉDICA: SÍ NO

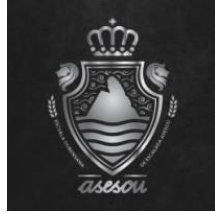
Autorizo a prestar todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran en caso de urgencia. La Escuela Ourensana de Escalada ASESOU cuenta con un seguro de accidentes, tal y como exigen los organismos competentes en materia deportiva de montaña

- AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN Y DIVULGACIÓN DE IMÁGENES: SÍ NO

Autorizo la posibilidad de realizar fotografías y grabaciones de vídeo en el transcurso de la actividad con la finalidad de documentar y promocionar la escuela deportiva en los diferentes medios de comunicación pertinentes

En Ourense, a ___ de _____ de 20__

Firmado:



AUTORIZACIÓN PATERNA (Sólo deportistas menores)	
MADRE/TUTOR LEGAL	PADRE/TUTOR LEGAL
Nombre	Nombre
Apellidos	Apellidos
DNI	DNI
Dirección	Dirección
Localidad	Localidad
Teléfono	Teléfono
E-mail	E-mail
Obligatorio cubrir ambos en el caso de ser los dos tutores	

PERSONA AUTORIZADA A RECOGER AL DEPORTISTA (Especificar si va solo)
Nombre y Apellidos: (Tendrá que identificarse)

OBSERVACIONES:

- Indicar lesiones, alergias, enfermedades:
- Otros datos de interés:

AUTORIZACIONES:

- AUTORIZACIÓN PARA ASISTENCIA MÉDICA: SÍ NO

Autorizo a prestar todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran en caso de urgencia. La Escuela Ourensana de Escalada ASESOU cuenta con un seguro de accidentes, tal y como exigen los organismos competentes en materia deportiva de montaña

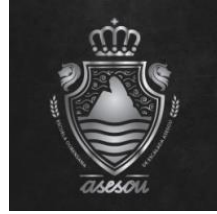
- AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN Y DIVULGACIÓN DE IMÁGENES: SÍ NO

Autorizo la posibilidad de realizar fotografías y grabaciones de vídeo en el transcurso de la actividad con la finalidad de documentar y promocionar la escuela deportiva en los diferentes medios de comunicación pertinentes

En Ourense, a ___de_____de 20__

Firma Padre:

Firma Madre:



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El firmante tiene pleno conocimiento de las condiciones de la actividad a la que se inscribe. En concreto afirma tener conocimiento sobre sus requisitos y haber sido informado por la Escuela Ourensana de Marcha Nórdica ASESOU. El firmante asume plenamente que:

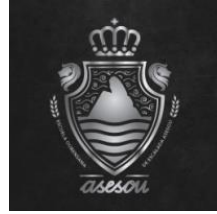
1. La práctica del deporte en general y de los deportes contemplados dentro de la Federación Española de Montaña entrañan una serie de riesgos previsibles que deben ser conocidos y aceptados por quien voluntariamente desarrolla estas actividades.
2. En materia de deportes de montaña de cualquier tipo, la idea de riesgo de accidentes de gravedad va implícita en los mismos y, por tanto, quien se dedique a su ejercicio lo asume personalmente. El usuario debe siempre prever la posibilidad de accidentes y de necesitar ayuda, evitando las actuaciones de riesgo propias o las que pongan en peligro a terceros o posibles rescatadores.
3. El firmante se obliga a poner en conocimiento de la organización, por escrito, cualquier problema físico o psíquico del que tenga conocimiento antes del inicio de la actividad y que pueda afectar a su seguridad.
4. El firmante debe retirarse sin ninguna limitación previamente al inicio de la actividad si la misma sobrepasa sus límites personales.
5. Por la presente admite y declara con plena validez legal que sólo realizará actividades para las que esté capacitado y de las que tiene experiencia, sin sobrepasar sus límites personales; que utilizará los equipos de protección individual propios y adecuados, con diligencia y personalmente, sin descargar su responsabilidad del uso y mantenimiento en terceros.
6. El coordinador tendrá potestad para prescindir de cualquier alumno que imposibilite la impartición de la actividad poniendo en peligro a sus compañeros o a él mismo

Declaro estar conforme con la declaración anterior y haberla leído

En Ourense, a ____ de _____ de 20__

Firmado:

(Nombre/DNI/Firma)



PROTECCIÓN DE DATOS

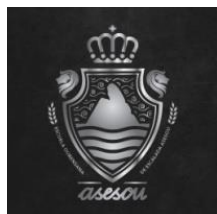
Los datos solicitados serán incorporados a un sistema de tratamiento de datos incorporados a un sistema de tratamiento de datos de carácter personal titularidad de Escuela Ourenseana de Escalada - Asesou y protegidos conforme a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales. La información recabada será empleada a fin de gestionar la entidad, realizar los trámites administrativos y de facturación, y mantener el contacto con las/los usuarias/os y sus familias, padres, madres y/o tutores, así como otras prestaciones de servicios de Escuela de Escalada Ourenseana Asesou tales como la difusión y organización de eventos y salidas.

Los datos personales, no se publicaran en ningún medio ni a terceros a fin de salvaguardar la privacidad. El titular de los datos, o en su caso su padre, madre o tutor/legal, podrán ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, comunicándolo a Escuela de Escalada Ourenseana Asesou por correo electrónico a la dirección escolaourensanamn@asesou.com adjuntando fotocopia de su NIF con la petición solicitada.

En Ourense, a ____de_____de 20__

Firmado:

(Nombre/DNI/Firma)



ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

ORDEN DE DOMICILIACIÓN ADEUDO DIRECTO SEPA CORE

Emisor o Acreedor:	C.I.F. :
Dirección Emisor / Código Postal / Localidad:	País: España
Referencia única de mandato: A completar por el emisor ID del Acreedor	

Deudor

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera.

(Los campos marcados con * son obligatorios)

Nombre del deudor (Persona/Empresa) N.I.F./C.I.F.*	
Dirección (Nombre de la calle y número)*	
Código Postal/Localidad:*	País: *
Número de cuenta adeudo: IBAN*	BIC Entidad deudora: *
Tipo de pago: *X Recurrente <input type="checkbox"/> Único - E-mailde su banco y Tfno:*	
Fecha /lugar de Firma: *	
Firma(s) y sello* Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados dos firmas son necesarias NIF /Nombre: NIF/Nombre:	
Observaciones: Indique número de contrato, descripción del contrato, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad, propósito del adeudo...	

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos. Con la firma de este documento nos autoriza a enviarle una copia a su entidad financiera.

Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.