

# ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

# FUTBOL SALA



# ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

FUTBOL SALA – FUTBOL SALA – FUTBOL SALA

## GRUPOS y EDADES

### GRUPO CHUPETA – EDUCACIÓN INFANTIL 4 y 5 AÑOS

NIÑOS y NIÑAS NACIDOS EN LOS AÑOS 2007 y 2008.

Lunes y Miércoles de 16:00h a 16:45h

### GRUPO PREBENJAMÍN – 1º y 2º PRIMARIA

NIÑOS y NIÑAS NACIDOS EN LOS AÑOS 2005 y 2006.

Lunes y Miércoles de 16:45h a 17:30h

### GRUPO BENJAMÍN – 3º y 4º PRIMARIA

NIÑOS y NIÑAS NACIDOS EN LOS AÑOS 2003 y 2004.

Martes y Jueves de 17:00h a 17:45h

### GRUPO ALEVÍN – 5º y 6º PRIMARIA

NIÑOS y NINAS NACIDOS EN LOS AÑOS 2001 y 2002.

Martes y Jueves de 17:45h a 18:30h

## DIVERSIÓN y FORMACIÓN - GARANTIZADO -

- GRUPOS DE TRABAJO CON UN MÁXIMO DE 12 ALUMNOS POR MONITOR
- MONITORES TITULADOS EN TODOS LOS GRUPOS DE ENTRENAMIENTO
- POSIBILIDAD DE COMPETICIÓN INTER-ESCUELAS SABADOS POR LA MAÑANA
- ENTRENAMIENTOS BASADOS EN VALORES COMO LA SOLIDARIDAD, COMPAÑERISMO y HUMANIDAD
- SEGUIMIENTO INDIVIDUALIZADO DE CADA ALUMNO.
- FIESTA DE CLAUSURA CON BEBIDA Y COMIDA PARA TODOS LOS NIÑOS.

**INSCRIPCIONES ENTREGANDO EL BOLETÍN  
ANEXO EN EL PABELLÓN MUNICIPAL**

# ESCUELAS DEPORTIVAS MUNICIPALES

FUTBOL SALA – FUTBOL SALA – FUTBOL SALA

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

### AGRUPACIÓN DEPORTIVA "VILLA DE LIBRILLA"

#### DATOS PADRE MADRE O TUTOR

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

DNI: ..... FECHA NACIMIENTO: ..... LUGAR: .....

DIRECCIÓN: ..... CP: .....

LOCALIDAD: ..... MUNICIPIO: ..... PROVINCIA: .....

TELÉFONO FIJO: ..... TELFÓNO MÓVIL: ..... OTRO TELEFONO: .....

PROFESIÓN: ..... EM@IL: .....

FOTO  
PEGADA  
SIN  
GRAPA

#### SOLICITA al Sr. Presidente de la Agrupación Deportiva

El Ingreso en la Agrup. Dptva. "Villa de Librilla", para la participación de su hijo en la modalidad de:

Escuela Deportiva Alevín

Escuela Deportiva Prebenjamín

Escuela Deportiva Benjamín

Escuela Deportiva Chupeta

#### DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE: ..... APELLIDOS: .....

DNI: ..... FECHA NACIMIENTO: ..... LUGAR: .....

DIRECCIÓN: ..... CP: .....

LOCALIDAD: ..... MUNICIPIO: ..... PROVINCIA: .....

TELÉFONO FIJO: ..... TELFÓNO MÓVIL: ..... OTRO TELEFONO: .....

EM@IL: .....  : .....  : .....

ESTUDIOS QUE REALIZA EN LA ACTUALIDAD: ..... HORARIO: .....

ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES QUE REALIZA: ..... HORARIO: .....

**AUTORIZO**, a la reserva de plaza para la temporada 2012/13 a mi hijo, y **OTORGO** a la AGRUPACIÓN DEPORTIVA "VILLA DE LIBRILLA" la facultad de inscribirle en las escuelas deportivas municipales, así como a ostentar la representación y derechos formación y promoción que la legislación actual reserva para los clubes deportivos. También **AUTORIZO** a **PUBLICAR** la imagen de mi hijo en los folletos, revistas, paginas web y eventos o actividades organizados por el club, así como la cesión de imágenes a los medios de comunicación y redes sociales para que sean publicados por éstos.

Librilla (Murcia), a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

**FIRMA: NOMBRE y APELLIDOS (Padre/Madre/Tutor)**

**FIRMA: NOMBRE y APELLIDOS (ALUMNO)**

### CUOTAS 2012/13

**90€ Anuales**

**+ 2 Carnets Participación Euromillón a vender a quien se quiera por valor de 10€ cada uno.**

**Opción A** – Pago Anticipado Anual al Contado de 80€. Descuento de 10€ por el pago anticipado, en \_\_\_\_\_, en la Cuenta del Club en Cajamar Numero **3058/0217/07/2810016774** de la oficina de Librilla.

**Opción B** – Giro Bancario Trimestral de la cuota de 90€ anuales.

30€ Domiciliados por Giro Bancario el 22 de Octubre de 2012 a la cuenta que el Jugador Facilite

30€ Domiciliados por Giro Bancario el 21 de Enero de 2013 a la cuenta que el Jugador Facilite

30€ Domiciliados por Giro Bancario el 22 de Abril de 2013 a la cuenta que el Jugador Facilite

### DOMICILIACIÓN BANCARIA:

D. \_\_\_\_\_ con DNI Numero \_\_\_\_\_ titular de la  
cuenta \_\_\_\_\_ de la entidad \_\_\_\_\_

de su oficina de \_\_\_\_\_ autorizo a que me sean girados con cargo a está cuenta los importes correspondientes a las cuotas de la participación de mi hijo en las escuelas deportivas municipales de la A.D. Villa de Librilla, en la presente temporada. De igual modo en el caso de que fuera devuelto el recibo me comprometo a asumir los gastos de devolución que se ocasionen.

Fdo.: D.

En cumplimiento de lo previsto en la ley orgánica 15/1999 de protección de Datos de carácter personal, de 13 de diciembre (en adelante LOPD), y de su normativa y desarrollo, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de un fichero de titularidad de la Agrupación Deportiva "Villa de Librilla", con domicilio en C/ Alhama s/n Pabellón Municipal de Deportes 30892 Librilla (Murcia), previamente inscrito en la agencia española de protección de datos con la finalidad de gestionar su solicitud de ingreso y ofrecerle información acerca de nuestras actividades, promociones de nuestros patrocinadores o convenios que se firme por el club, por correo ordinario, electrónico, SMS, Email o vía WEB. En ningún caso se cederán los datos a otras entidades.

Vd. podrá ejercer su derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición al y tratamiento de la información que le concierne, dirigiéndose por escrito a la Agrupación, acompañado de una fotocopia del DNI.

Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla.