



CLUB NÀUTIC
SANT POL DE MAR
G-08528200

Av. Dr. Furest, 11
Tel. 93 760 07 17 – Fax 93 760 21 08
08395 Sant Pol de Mar
E-mail: secretaria@cnspm.es

ESCUELA DE VELA 2019

Num Inscripción
EV _____

HOJA DE INSCRIPCIÓN CURSOS DE VELA

Nombre	Apellidos
Dirección	
Código Postal	Población
Teléfono	Fecha de nacimiento
D.N.I.	
(en caso de no tenerlo, el del padre o madre o tutor)* Obligatorio para tramitar Licencia Federativa	
CAT SALUD o MUTUA (núm. tarjeta)	
Sin el núm. del CAT SALUD o MUTUA no se podrá iniciar el curso.* Obligatorio para tramitar Licencia Federativa	
CURSO A CONTRATAR	

Patín Senior Patín Junior Óptimist

Los cursos se podrán realizar en dos turnos entre el 1 de julio y 30 de agosto de 2019 (excepto los días marcados en rojo)

Julio 2019				
lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
1	2	3	4	5
8	9	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26

Agosto 2019				
lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
29	30	31	1	2
5	6	7	8	9
12	13	14	15	16
19	20	21	22	23
26	27	28	29	30

Semana ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___ Mañana: 10 a 13 h
 Semana ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___ Tarde: 15 a 18 h

Has realizado algún curso de vela anteriormente? Si No

Sabe nadar? Si No

Discapacitado? Si No En caso de SI, que grado:

Alergias? Si No En caso de SI, que medicación:

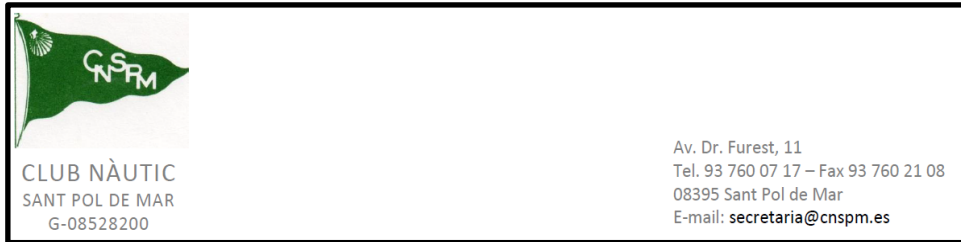
Observaciones:.....

Posibilidades de pago: TRANSFERENCIA BANCARIA : (Bankia:ES02 2038 6869 1060 0002 0305)

Documentación requerida:

* Inscripción del curso

* Justificante del pago, realizado una semana antes de iniciar el curso.



AUTORIZACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS

El/La.....padre/madre
o representante de.....con
DNI núm.autorizo a mi hijo/hija a realizar el curso de vela
programado.

Firma

Sant Pol de Mar, de del 2019

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN

El/La

.....
SI/NO Autorizo al coordinador a realizar fotos de las actividades en las que mi hijo/hija pueda ser partícipe,
para poder hacer uso de la misma para la publicidad relacionada con las actividades náuticas de la Escuela y
en nuestra Web.

Firma

Sant Pol de Mar, de del 2019

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Personal, informamos que sus datos personales y/o los de su hijo/hija serán incorporados en el fichero automatizado bajo la responsabilidad del Club Nàutic Sant Pol de Mar, con la finalidad de poder atender las necesidades y obligaciones propias de la empresa. Al mismo tiempo, informamos que con la firma del presente documento, da su consentimiento para el tratamiento de sus datos y/o los de su hijo/hija de acuerdo con lo establecido anteriormente.

Puede ejercer su derecho de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante escrito a la dirección Av. Doctor Furest, 11. 08395 Sant Pol de Mar

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos y las de su hijo/hija no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos consentimiento para mandarle publicidad y/o información que pueda ser de su interés por vía postal y/o electrónica.