



FORMULARIO INSCRIPCIÓN

ESCUELA DE VELA 2018

CLUB DE VELA PUERTO DE ANDRATX

Del 25 de Junio - 7 de Septiembre de 2018

Club de Vela Puerto de Andratx

Avenida Gabriel Roca, 27, 07157 -
Puerto de Andratx (Balears)

Tel. 971 67 17 21 - Fax. 971 67 42 71

www.cvpa.es - info@cvpa.es



PROCEDIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A

1. Rellenar debidamente la hoja de inscripción. Todos los campos **son obligatorios** y si no se rellenan correctamente podría considerarse la inscripción no válida.
2. Las reservas se realizarán en las oficinas del Club o mediante la página web del mismo.
3. Desde el **2 de Abril hasta el 31 de Mayo de 2018** es el periodo exclusivo para Socios e hijos de Socio del Club de Vela Puerto de Andratx. A partir del **1 de Junio de 2018** se abre las inscripciones para los no Socios del Club. Todos los no Socios que presenten la inscripción antes del **1 de Junio de 2018** pasarán a una lista de espera. Si a partir de esta fecha existieran plazas libres, se seleccionarían por estricto orden de entrega en las oficinas todas las inscripciones que se encuentran en dicha lista de espera.
4. El curso se abonará una vez confirmada la reserva, en efectivo o tarjeta de crédito directamente en las oficinas del Club, o realizando transferencia bancaria al nº de cuenta corriente **ES63 - 0216.6879.90.0600311672 de la Entidad Bancaria Targo Bank** y enviar copia por fax (971.674271) o mail (administracion@cvpa.es). **LA INSCRIPCIÓN AL CURSO NO SE CONSIDERARÁ VÁLIDA HASTA EL COBRO INTEGRO DE LA TARIFA CORRESPONDIENTE, DEBIENDO HABER SIDO EFECTUADO COMO MINIMO CON 20 DIAS DE ANTELACIÓN AL INICIO DEL CURSO.**

IMPORTANTE

Los alumnos deberán llegar así como serán recogidos puntualmente, rigiéndose por el horario establecido en el curso que realice. El Club no se responsabilizara de cualquier incumplimiento.

A) La plaza anulada por incumplimiento del punto 4, pasara a otro alumno/a que se encuentre en lista de espera.

B) Una vez abonado el curso reservado, bajo ningún concepto será devuelto el importe de la inscripción en caso de no asistir al mismo. Solamente se procederá a la devolución avisando previamente a Administración con 20 días de antelación al inicio de la actividad.

MATERIAL NECESARIO

El cursillista deben traer una mochila con:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Camiseta y bañador cambio, | <input type="checkbox"/> Zapatilla goma que sujeten bien el pie (escarpines), |
| <input type="checkbox"/> Gorra, | <input type="checkbox"/> Merienda media mañana, |
| <input type="checkbox"/> Protección solar, | <input type="checkbox"/> Botellín de agua |
| <input type="checkbox"/> Toalla, | |

Aviso legal: De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos, de 13 de diciembre, se informa que los datos registrados en este formulario sirven exclusivamente a la finalidad de llevar a cabo la gestión de las inscripciones de las distintas modalidades deportivas desarrolladas y su facturación, serán conservados en los ficheros cuyo responsable es el Club de Vela Puerto de Andratx, en adelante, el club.

Los datos personales del inscrito podrán ser comunicados a las distintas Federaciones Deportivas y compañías de seguros obligatorios.

Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, cumplimentando un formulario creado a tal efecto, acreditando su identidad y depositándolo en las oficinas del Club, ubicado en avenida Gabriel Roca, número 27 – 07157 Puerto Andratx – Mallorca – Illes Balears.



FORMULARIO INSCRIPCIÓN
ESCUELA DE VELA 2018
CLUB DE VELA PUERTO DE ANDRATX
 Del 25 de Junio - 7 de Septiembre de 2018

Club de Vela Puerto de Andratx
 Avenida Gabriel Roca, 27, 07157 -
 Puerto de Andratx (Balears)
 Tel. 971 67 17 21 - Fax. 971 67 42 71
www.cvpa.es - info@cvpa.es

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

Nombre y Apellidos:	DNI o Pasaporte:
----------------------------	-------------------------

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos:			
Fecha de Nacimiento: ___/___/___	Edad:	DNI o Pasaporte:	
Población:		Código Postal:	
Dirección:			
Provincia:		Teléfonos:	
Correo electrónico:			
¿Ha realizado algún curso anteriormente (Sí/No)?		¿En qué año?	

DATOS PERSONALES DEL SOCIO/A

Nombre y Apellidos:	Número:
----------------------------	----------------

Precio del curso: 50 € (Socio) 90 € (No Socio)	Horario: 10.00 horas – 13.00 horas
---	---

CURSO 1	CURSO 2	CURSO 3	CURSO 4	CURSO 5	CURSO 6
25/06 - 29/06	2/07 - 13/07	16/7 - 27/07	30/7 - 10/08	13/8 - 24/08	27/8 - 7/09

A partir 6 años	De 7 a 14 años	De 9 a 14 años	De 13 a 17 años	A partir 16 años	A partir 17 años
GALEÓN	OPTIMIST INICIACIÓN	OPTIMIST PERFECCION	CADETE	CLASE 420	CLASE 470

** En los siguientes supuestos, se marcará la casilla que corresponda, en la que se otorga o deniega consentimiento al club:

- El titular de los datos o su representante legal, autoriza que las imágenes personales tomadas durante los eventos organizados por el club o en los eventos en los que se éste pueda participar, puedan ser usadas con el fin de promocionar dichas actividades (página Web, redes sociales, la revista propia, servicios de mensajería, paneles informativos, medios de comunicación) **NO AUTORIZA SÍ AUTORIZA**
- El titular de los datos o su representante legal, autoriza al club, al envío de información relacionada con las actividades que el propio club considere de interés. **NO AUTORIZA SÍ AUTORIZA**

Firma del inscrito (Sólo si es mayor de 14 años)	Firma de padre, madre o tutor (Sólo si el inscrito es menor de 18 años)
---	--

Aviso legal: De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos, de 13 de diciembre, se informa que los datos registrados en este formulario sirven exclusivamente a la finalidad de llevar a cabo la gestión de las inscripciones de las distintas modalidades deportivas desarrolladas y su facturación, serán conservados en los ficheros cuyo responsable es el Club de Vela Puerto de Andratx, en adelante, el club.

Los datos personales del inscrito podrán ser comunicados a las distintas Federaciones Deportivas y compañías de seguros obligatorios. Los titulares de los datos pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, cumplimentando un formulario creado a tal efecto, acreditando su identidad y depositándolo en las oficinas del Club, ubicado en avenida Gabriel Roca, número 27 – 07157 Puerto Andratx – Mallorca – Illes Balears.