Ayuntamiento de Golmayo
(Soria)

DE FORMA **PRESENCIAL** EN EL AYUNTAMIENTO O A TRAVÉS DEL **CORREO**: ayuntamiento@golmayo.es y a través de **SEDE ELECTRÓNICA** adjuntando el pdf
INSCRIPCIÓN: 30 de septiembre (10:00h) al 4 de octubre (11:00h)
Lista de admitidos 4 de octubre 14:00 Comienzo actividad: 4 octubre

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES COLECTIVAS 2021/2022

MENORES DE EDAD

Padre/ madre/tutor/

Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre	D.N.I:

Datos del NIÑO/A:

Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	Fecha Nacimiento:

Teléfono trabajo Mama:	Teléfono trabajo Papa:	Teléfono móvil papa:	Teléfono móvil mama:

MAYORES DE EDAD

Primer apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	Fecha Nacimiento:

Teléfono 1:	Teléfono 2:	DNI:

Dirección:	Localidad:	Provincia:

C.P:	Correo electrónico:

Los turnos de **1,5** y **2 horas semanales** tendrán un precio de:
- 12 euros/mes para empadronados/as
- 18 euros/mes para no empadronados/as

Los turnos de **1hora semanal** tendrán un precio de:
- 7 euros/mes para empadronados/as
- 10 euros/mes para no empadronados/as

HIPOPRESIVOS
-Turno 1: lunes y miércoles 9:15-10:15h ☐ 12€ ☐18€
-Turno 3: lunes y miércoles 19:15-20:15h ☐ 12€ ☐18€

PILATES
-Turno 1: lunes y miércoles 10:15-11:15h ☐ 12€ ☐18€

ZUMBA
-Turno 3: martes y jueves 20:10-21:00h

-TURNO NUEVO:
lunes y miércoles 18:00-18:50h ☐ 12€ ☐18€

YOGA (comienzo el 20 octubre)
-Turno 1: jueves 9:00-10:30h ☐ 12€ ☐18€

-TURNO NUEVO:
Miércoles 20:30-22:00h ☐ 12€ ☐18€

HIPOPRESIVOS + PILATES

-TURNO NUEVO:
martes y jueves 21:10-22.00h ☐ 12€ ☐18€

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales., se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizarán) en un fichero automatizado bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE GOLMAYO, con dirección en Ctra. Soria-Valladolid nº 34 42190 Golmayo. La finalidad del tratamiento de los datos será la de realizar los servicios contratados y supone una autorización expresa del interesado. Usted tiene derecho al acceso, rectificación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada.

En .....a .....de..... de 2021

Fdo: .....

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

LAS ACTIVIDADES SE PAGARÁN TRIMESTRALMENTE

D./Dª. ..... con DNI nº .....titular del número de cuenta:

IBAN																							