



ACTIVIDADES DIRIGIDAS 2016/17

Inscripción

DATOS ALUMNO/A

NOMBRE APELLIDO(S) EDAD
- - -

SOCIO ☐ Si ☐ No Para alumnos menores de edad, indicar si el padre/madre/tutor es socio o no

DATOS DE CONTACTO

 Para alumnos menores de edad, indicar datos de contacto del padre/madre/tutor

TELÉFONO E-MAIL
- -

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

 Alumnos menores de edad

NOMBRE APELLIDO(S)
- -

- ☐ Pilates Horario -
- ☐ Zumba Horario -
- ☐ Sevillanas Adulto
- ☐ Sevillanas Infantil
- ☐ Baile moderno
- ☐ Iniciación a la gimnasia rítmica
- ☐ Iniciación al running
- ☐ Tango

Forma de pago

Socios

Se cargará en recibo

No socios

Mediante transferencia todos los meses a la cuenta ES1320800300803040090509
indicando nombre del alumno y actividad

AUTORIZACIÓN Alumnos menores de edad

D./Dña

Padre/madre/tutor de autorizo:

1º La participación de mi hijo/a en Actividades dirigidasque el Real Aero Club de Santiago organiza en sus instalaciones. Así como, al cargo del coste de la actividad en el recibo de la entidad.

2º Autorizo al REAL AEROCLUB DE SANTIAGO a hacer uso de las imágenes y/o grabaciones, ya sean individuales o en grupo, en las que aparezca mi imagen o la de mis hijos, realizadas en las distintas actividades en que participe, para ser publicadas en la página web de la organización, redes sociales, prensa, exposiciones, revistas o demás publicaciones que realice esta organización.

En cualquier momento pueden revocar este consentimiento, dirigiéndose a nuestras dependencias en C/ General Pardiñas, número 34, bajo, 15.701, Santiago de Compostela, provincia de A Coruña.

FECHA y FIRMA