



MATRICULA ACTIVIDADES DEPORTIVAS ADULTO CURSO 2026-2027

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO - ALTA	BAJA	MODIFICACIÓN	ANTIGUO ALUMNO
---	-------------	---------------------	-----------------------

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI:	EDAD	FCH. NACIMIENTO
DIRECCIÓN COMPLETA Y POBLACIÓN:		TELÉFONOS:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
RELLENAR EN CASO DE MENORES DE EDAD			

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL	DNI:
DIRECCIÓN COMPLETA Y POBLACIÓN:	TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:	

Como padre /madre tutor del menor arriba indicado autorizo al mismo a inscribirse en las actividades deportivas seleccionadas

Firma del representante Firma

Se Autoriza al Ayuntamiento a realizar fotos y grabaciones de video de las actividades deportivas y posteriormente sean publicadas en la web de este y redes sociales, escribir **SI o NO** dentro del recuadro. **Autorizo**

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta:	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	N.º CUENTA

El usuario al rellenar la solicitud y entregarla en el Ayuntamiento, tras la concesión de la plaza, se compromete a pagar la matrícula junto al primer recibo, aún si después de presentada se diera de baja por causas no justificadas.

ACTIVIDADES A LAS QUE SE MATRICULA (SEÑALAR LO QUE CORRESPONDA CON UNA X)

ADULTOS DESDE LOS 15 AÑOS	Seleccionar	
PILATES	Grupo- <input type="checkbox"/>	PERSONAS CON DISCAPACIDAD ≥ 33% <input type="checkbox"/>
YOGA	Grupo- <input type="checkbox"/>	FAMILIA NUMEROSA GENERAL <input type="checkbox"/>
MUSCULACION	Grupo- <input type="checkbox"/>	BONO FAMILIAR (Debe indicar DNI y actividad) _____ <input type="checkbox"/>
SPINNING	Grupo- <input type="checkbox"/>	CANTIDAD DE HORAS SEMANALES <input type="checkbox"/>
BODY-VENTAS	Grupo- <input type="checkbox"/>	Por la presente declaro haber sido informado, he entendido lo expuesto anteriormente y con mi firma lo ratifico.
TU SALUD EN MARCHA	Grupo- <input type="checkbox"/>	Firma
VOLEY	Grupo- <input type="checkbox"/>	

- TODOS/AS LOS/AS ALUMNOS/AS ESTÁN OBLIGADOS A PAGAR LOS 10 € DE MATRICULA POR EL SEGURO.
- LOS/AS ALUMNOS/AS QUE TENGAN RECIBOS PENDIENTES DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS O DANZA , ELLOS O SU NUCLEO FAMILIAR, DEBEN PONERSE AL CORRIENTE DE PAGO PARA CURSAR LA INSCRIPCION.

Se informa que de acuerdo con lo establecido en Ley Orgánica 3/2018, de 5 diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y su reglamento de desarrollo que los datos proporcionados en este formulario se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a otras administraciones y/o en los casos en que exista una obligación legal. Vd. tiene por tanto derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Le informamos que podrá ejercitar los derechos citados ante el responsable presentando copia del DNI/NIE al AYUNTAMIENTO DE LAS VENTAS DE RETAMOSA., P4518400I- Plaza de la Villa, 1 de Las Ventas de Retamosa (Toledo), Teléfono 918173486 o enviando un email a protecciondedatos@lasventasderetamosa.es

**MATRICULA ACTIVIDADES
DEPORTIVAS ADULTO
CURSO 2026-2027**

MEDIOS DE PRESENTACION:

- De forma presencial, entregando tu inscripción en el Ayuntamiento. Horario de lunes a viernes de 9:00 a 14:00 h.
- A través de la sede electrónica.

IMPORTANTE:

* Deberá entregar fotocopia del DNI del alumno/a y de su tutor/a en caso de menores de edad, y el certificado de cuenta bancaria.

* Todos/as los/as alumnos/as que estén actualmente en activo son considerados antiguos/as alumnos/as.

* Todos/as los/as alumnos/as podrán renovar su plaza en la misma actividad y grupo en el que está, si quieren cambiar de grupo tendrán que acogerse a los plazos establecidos para nuevos alumnos.