



# FICHA DE INSCRIPCIÓN 2018-2019

## ACTIVIDADES MUNICIPAIS DE ADULTOS/AS (CUBRIR POR DETRÁS)

CURSO ACADÉMICO 2018/2019

LUGARES DE ENTREGA: Concello, oficina municipal de Urdilde ou edificio multiúsos de Rois

NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ ENDEREZO \_\_\_\_\_

DATA DE NACEMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ IDADE: \_\_\_\_\_ anos

ENDEREZO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO/S: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ALERXIAS OU DOENZAS: \_\_\_\_\_

OUTRA INFORMACIÓN DE INTERESE: \_\_\_\_\_

### FORMALIZO A MATRÍCULA EN (MARCAR):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BAILES LATINOS          | <input type="checkbox"/> AERÓBIC-ZUMBA         |
| <input type="checkbox"/> PILATES                 | <input type="checkbox"/> AERÓBIC + PILATES     |
| <input type="checkbox"/> PILATES EMBARAZO ACTIVO | <input type="checkbox"/> ADESTRAMENTO POSPARTO |
| <input type="checkbox"/> XIMNASIA +55            | <input type="checkbox"/> TALLER DE MEMORIA     |
| <input type="checkbox"/> ACONDICIONAMENTO FÍSICO | <input type="checkbox"/> MARCHA NÓRDICA        |
| <input type="checkbox"/> TEATRO                  | <input type="checkbox"/> INFORMÁTICA NIVEL I   |
| <input type="checkbox"/> USO DO TELÉFONO MÓBIL   | <input type="checkbox"/> MICOLOXÍA             |
| <input type="checkbox"/> CLASES DE INGLÉS        | <input type="checkbox"/> PODA E INXERTOS       |

LUGAR (SE PROCEDE):  ROIS  URDILDE  RIBASAR  ERMEDELO

**AUTORIZO** ao Concello de Rois a realizar as fotografías e obter imaxes/vídeos nos que apareza o/a menor, para o seu posterior uso nas redes sociais municipais, webs, catálogos, folletos e outros medios publicitarios, así como medios de comunicación (prensa e televisión) ou memorias internas. En caso negativo, marcar a seguinte casilla:  NON

E para que conste e teña os efectos oportunos, asino a presente

Rois, \_\_\_ de setembro de 2018

**ASINADO**

Este ano, o pagamento das inscricións realizarase a través de domiciliación bancaria.

Por este motivo, non é preciso que fagades vós o ingreso nas contas bancarias do concello e que indiqueades aquí abaixo, os datos bancarios para poder proceder á mesma.

### ORDE DE PAGAMENTO

NOME E APELIDOS DO/A ALUMNO/A

### DATOS BANCARIOS

PAGAMENTO:  ANUAL  TRIMESTRAL  MENSUAL

### NOME DA ENTIDADE BANCARIA

### TITULAR DA CONTA

### NÚMERO DE CONTA

□□□□/□□□□/□□□□/□□□□

/□□□□/□□□□

Autorizo ao Concello de Rois a que cargue na conta bancaria sinalada os recibos que se xiren no curso 2018/2019

Rois, \_\_\_ de setembro de 2018

Asdo. O/a interesado/a (en caso de menor, sinatura do pai, nai ou titor/a)