



INSCRIPCIONES CURSOS DE NATACIÓN TEMPORADA 2024/2025

Este formulario debe estar correctamente cumplimentado en todos los campos solicitados con letra legible. Para formalizar la inscripción se debe entregar preferentemente mediante email a inscripciones@cnsosbetera.com con el asunto CLASES NATACIÓN + NOMBRE DEL CURSILLISTA, junto con el **justificante de la transferencia de 10 €** en concepto de reserva de plaza (está cantidad será descontada en la primera cuota).

- Los archivos enviados preferentemente deben de ser en formato PDF. Aunque también se aceptarán fotografía del documento realizada en vertical.
- El nombre del archivo debe ser:
 - Formulario: NOMBRE DEL ALUMNO/A + FORMULARIO DE INSCRIPCION
 - Justificante transferencia: NOMBRE DEL ALUMNO/A + JUSTIFICANTE

El número de cuenta para realizar la transferencia es el **ES53 3058 2323 7628 1084 2814** Cajamar. Concepto de la transferencia el nombre del alumno.

En caso de poseer la condición de familia numerosa, personas con discapacidad o jubiladas, se debe de indicar en su casilla y adjuntar el documento acreditativo.

Es imprescindible leer la normativa de los cursos de natación disponible en la web www.cnsosbetera.com y marcar la casilla del formulario de inscripción donde se acepta la misma.

Todo aquel documento que no sea cumplimentado correctamente se le requerirá para que en un plazo de 5 días subsanen los posibles errores, de no ser así, no se formalizará la inscripción.

El inicio de las clases está previsto para el lunes 9 de Septiembre, confirmando en nuestra página web www.cnsosbetera.com y en nuestras redes sociales (Facebook e Instagram (@cnsosbetera)) la fecha, en función de la fecha de apertura de la piscina cubierta.

Para la atención al público presencial se indicará los horarios en la web www.cnsosbetera.com



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ADULTOS (desde 14 AÑOS) TEMPORADA 2024/2025

Nombre alumno/a: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Padre, madre o tutor: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Familia numerosa: ____ Pensionista: ____ Discapacidad: ____

3 miembros unidad familiar en cursillos ____

He leído y acepto la normativa de los cursos de natación de la temporada 2024/2025:

Firmado:

Nombre: _____

Marcar con una "X" el horario, indicar segunda opción en caso no ser admitido en la primera:

NATACIÓN, INICIACIÓN, MANTENIMIENTO Y TERCERA EDAD					
HORAS/DIAS	LUNES/MIERCOLES	MARTES/JUEVES	LUNES/MIERCOLES/VIERNES	MARTES/JUEVES/VIERNES	VIERNES
9:30					
10:15					
11:00					
MANTENIMIENTO Y PERFECCIONAMIENTO PARA JOVENES Y ADULTOS					
HORAS/DIAS	LUNES/MIERCOLES	MARTES/JUEVES	LUNES/MIERCOLES/VIERNES	MARTES/JUEVES/VIERNES	VIERNES
15:00		4 pl.			
15:45					
16:30	3 pl.		3 pl.		
19:15					3 pl.
20:00	5 pl.		5 pl.		5 pl.
AQUAGYM					
HORAS/DIAS	LUNES/MIERCOLES	MARTES/JUEVES	LUNES/MIERCOLES/VIERNES	MARTES/JUEVES/VIERNES	VIERNES
11:00	5 pl.		5 pl.		
11:45		4 pl.		4 pl.	
15:45					
16:30					
19:15		5 pl.			
MATRONATACIÓN			BLANCO: PLAZAS DISPONIBLES		
HORAS/DIAS	MARTES/JUEVES	AMARILLO: POCAS PLAZAS DISPONIBLES			
11:00		ROJO: GRUPO COMPLETO			
		NEGRO: NO HAY CLASE			

En caso de no ser admitido en la primera opción, indicar segunda opción: DIAS+ HORARIO + TIPO DE CURSILLO:



En cumplimiento con la normativa legal vigente en materia de protección de datos de carácter personal, se le comunica que los datos que nos ha facilitado serán tratados por CLUB NATACIÓN S.O.S. BÉTERA con NIF G46845848, en adelante EL RESPONSABLE, con la finalidad de tramitar toda gestión relacionada con la inscripción cursada.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Otra finalidad es la de enviarle comunicaciones comerciales y de cortesía relacionadas con nuestra entidad, a través del teléfono, correo postal ordinario, correo electrónico o medios de comunicación electrónica equivalentes.

Marque la casilla que corresponda para recibir comunicaciones comerciales

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Acepta y consiente el tratamiento de los mismos por parte de EL RESPONSABLE quien garantiza que los datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en que exista una obligación legal, ni usados con otro fin que no sea para el que han sido recabados.

Se recaba el consentimiento para la inserción de su imagen (fotografía, vídeo) publicación en prensa y TV, redes sociales, soportes web y en material informativo de la asociación con fines divulgativos, no siendo cedida a terceros sin su consentimiento.

Marque la casilla que corresponda para la publicación de la imagen

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

EL RESPONSABLE ha adoptado todas las medidas técnicas y organizativas necesarias para garantizar la seguridad e integridad de los datos de carácter personal que trate, así como para evitar su pérdida, alteración y/o acceso por parte de terceros no autorizados.

Se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y, en su caso, oposición y portabilidad de los datos, así como la limitación de tratamiento de los mismos, enviando una solicitud acompañada de documento identificativo a la dirección C/ Calvario nº113, CP 46117 Bétera, Valencia. Asimismo, se le comunica que tiene la posibilidad de ejercer su derecho de presentación de una reclamación ante una Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, si no obtiene satisfacción en el ejercicio de sus derechos.



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A Cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación: **CURSILLOS NATACIÓN**
Identificación del acreedor: **NIF: G-46.845.848**
Nombre del acreedor: **Club de Natación S.O.S Bétera**
Dirección: **C/Calvario nº 113**
Código postal – Población – Provincia: **46117 – Bétera – Valencia**
País: **España**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A Cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor (Titular de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor

Código postal – Población – Provincia

País del deudor

Número de cuenta – IBAN (En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

País Control Entidad Oficina DC Número de cuenta

Tipo de pago: **RECURRENTE**

Fecha – Localidad

Firma del deudor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

Resguardo de entrega de preinscripción para los cursos de natación de la temporada 2024/2025 a realizar en la piscina cubierta de Bétera.

Nombre y Apellidos del cursillista: _____

Fecha de entrega: ___/___/___

Firmado: