



Excmo. Ayuntamiento  
de Albox

## CURSO NATACIÓN

FECHA COMIENZO: Del 18 de Julio al  
12 de Agosto  
INSTALACIÓN: Piscina Municipal de las  
Pocicas  
DE LUNES A VIERNES

INICIACION	DE 9 A 10H	30€
NIVEL MEDIO	DE 10 A 11H	30€
PERFECCIONAMIENTO	DE 11 A 12H	30€

Más información en el Pabellón Municipal

Teléfono: **950-431580**

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

### NOTA DE INTERES

La cobertura de riesgo de accidente deportivo derivado de su práctica en la campaña deporte para todos organizada por el área de Deportes, correspondientes se encuentren normalmente encuadrados. La inscripción en los cursos que organice el área de Deportes no lleva implícito tener un seguro de accidentes deportivos, corriendo a cargo del propio usuario los gastos médicos generados en el caso de lesión o accidente deportivo durante el desarrollo de la actividad.

### REQUISITOS

- Hoja de solicitud cumplimentada.
- Fotocopia del D.N.I. (Si es la primera inscripción)
- Fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social o seguro sanitario que tenga el particular. (Si es la primera inscripción).
- Resguardo de ingreso, de pago o número de cuenta. CAJAMAR 3058 0002 36 2732000295
- Certificado médico que autorice para la práctica deportiva o declaración jurada.

### ENTREGA DE LA HORA DE INSCRIPCIÓN

Las solicitudes se entregarán en la oficina Municipal de Deportes situada en el Pabellón Municipal de Deportes de Albox de lunes a viernes de 9 a 15 horas y de 16 a 20 horas.

### DECLARACIÓN JURADA

Don/ña \_\_\_\_\_ con  
DNI. \_\_\_\_\_, mayor de edad, declaro lo siguiente:  
Quedo enterado del requisito de presentar un certificado médico para la práctica deportiva. Pero considero que (Yo) (Mi Hijo/a), (estoy), (está) en perfecto estado de salud para practicar el deporte en el que (me), (la) inscribo, por ello no necesita/o realizar un reconocimiento médico y renuncio a reclamar en caso de Accidente Deportivo.

En Albox, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

Fdo. \_\_\_\_\_



CONCEJALIA  
INFANCIA, JUVENTUD Y DEPORTES

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

DNI. \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Nivel \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_

Albox, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

Fdo. \_\_\_\_\_

Es obligatorio antes de comenzar el curso, presentar toda la documentación que se solicita.

Concejalía de infancia, juventud y deportes. Ayuntamiento de Albox