

FICHA DE INSCRIPCIÓN HÍJAR

FORMA VITALIA

Actividades deportivas para adultos. Temporada 17/18

Teléfono de contacto: 654 960 314

Correo: Direccion@formavitalia.es

Los campos marcados con asterisco* son **OBLIGATORIOS**.

Nombre y apellidos*:

DNI*: Teléfono*: Fecha de nacimiento:

Dirección: Población:

C.P.: E-mail:

Señala la actividad/es seleccionada:

	MARTES	JUEVES
18:30	SPINNING	SPINNING
19:30	SPINNING	SPINNING
20:30	SPINNING	SPINNING

Cuota por 2 horas de actividad / semanal (tarifa plana): 29 €/mes

AUTORIZACIÓN DE COBRO A FAVOR DE ROBERTO VALERO REINA

Titular de la cuenta													DNI/NIE									
C.C.C.				-					-				-									
Firma del titular de la cuenta																						
Fdo: En, a de de 2.01 ..																						

En cumplimiento con lo previsto en la Ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persona y su reglamento le informamos que sus datos pasaran a formar parte del fichero de Responsabilidad de Roberto Valero Reina. para mantener la relación comercial con usted, así como mantenerle informado de nuestros servicios y/o productos mediante el envío de publicidad. Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en todo momento así como revocar el consentimiento del tratamiento de sus datos para cualquiera de sus finalidades descritas enviando una comunicación por escrito a Roberto Valero Reina. C/sarrion 22 cp 44500 Andorra (Teruel), acompañando copia de su documento de identidad. Al inscribirse al centro acepta las condiciones: El solicitante declara que dispone de plenas facultades para desarrollar actividades, así como que no tiene ninguna enfermedad o lesión que pueda contraindicar la práctica de actividad física. Así mismo, el solicitante exime de toda responsabilidad a la organización en todo lo referente de lesiones o enfermedades que pudiera padecer durante la realización de la actividad física. Ser mayor de edad.