

INSCRIPCIÓN ÁREA ENTRENAMIENTO Y SALUD

Marca con X:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cardio HIIT 2 días 60€ mes | <input type="checkbox"/> Entrenamiento Personal 1 día semana 140€ |
| <input type="checkbox"/> Bono 10 sesiones Entrenamiento 400€ | <input type="checkbox"/> Entrenamiento Personal 2 días semana 240€ |
| <input type="checkbox"/> Entrenamiento grupal 1 día semana 100€ | <input type="checkbox"/> Entrenamiento Personal 3 días semana 350€ |
| <input type="checkbox"/> Entrenamiento grupal 2 días semana 160€ | <input type="checkbox"/> Entrenamiento Dual 1 día semana 140€ al mes +10€ por sesión acompañante |
| <input type="checkbox"/> Entrenamiento grupal 3 días semana 235€ | <input type="checkbox"/> Entrenamiento Dual 2 días semana 240€ al mes +10€ por sesión acompañante |
| <input type="checkbox"/> 1 hora suelta de entrenamiento 50€ | <input type="checkbox"/> Entrenamiento Dual 3 días semana 350€ al mes +10€ por sesión acompañante |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Fuerza + 60 años de lunes a jueves 50€ mes. (Elección entre lunes y miércoles o martes y jueves) | |
| <input type="checkbox"/> Lunes y miércoles | <input type="checkbox"/> Martes y jueves |

DESCUENTOS:

- 5% Pago trimestral 10% Pago semestral

NOMBRE ALUMNO/A: _____

APELLIDOS ALUMNO/A: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____ C.P. _____ FECHA NACIMIENTO _____

EMAIL: _____ TELÉFONO: _____

DNI: (En caso de no tener indicar el del tutor): _____

TITULAR CUENTA BANCARIA: _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

Fecha de alta:

Precio:

Firmado:

OS SOLICITAMOS:

Nos autorizéis para que podamos realizar grabaciones en video y fotografías, de vuestros hijos, o menores a vuestra custodia, durante las clases o en jornadas de puertas abiertas que realizamos durante el curso.

Asimismo, os informamos que de acuerdo con el citado Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podéis ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de todo aquello que disponga el club acerca de los datos de carácter personal de vuestros hijos, o menores a vuestra custodia.

AUTORIZACIÓN GRABACIÓN VÍDEO Y FOTOFRAFÍA

Yo, _____ padre, madre o tutor de

(en el caso de menores) _____, con DNI:

AUTORIZO

NO AUTORIZO

En Getafe, a _____ de _____ de 20____

Firmado:

1. **Las bajas definitivas** de alumnos se presentarán por escrito o mediante los canales de comunicación del Club, especificando el motivo de la baja. **Se avisarán con 15 días de antelación**, para no tramitar el recibo por banco, en caso contrario a ello, no se hará la devolución del mismo en efectivo.
2. **La devolución** de un recibo supondrá un **aumento de 6 €** por gasto de tramitación bancario.
3. **El retraso o impago de las cuotas**, en las fechas establecidas, puede suponer la baja automática de la actividad.
4. En caso de suspender temporalmente la actividad a causa del Covid u otras razones, si esto sucediera en mitad del mes y está abonado el mismo, se recuperarán las clases que no se realizaran, durante ese periodo mensual, en cuanto vuelva la actividad.
5. Si por razones de Covid u otra, no comenzará la actividad en los primeros días del mes, no se efectuará el pago de dicho mes, hasta nueva orden.
6. El pago es mensual no se admiten pagos proporcionales a la existencia.
7. **IMPORTANTE. Todas las sesiones de entrenamiento se deberán avisar 24 horas de antelación a la sesión. Se contabilizará la sesión.**