



FECHA: \_\_\_\_\_



# Colmenar Viejo

**Solicitud de inscripción en actividades organizadas  
por el Club Deportivo AIKIDO COLMENAR VIEJO**

**Temporada 2023-2024**

Declara bajo su responsabilidad estar en perfectas condiciones físicas para la práctica de la actividad en la que se ha preinscrito, habiéndose hecho el correspondiente reconocimiento médico (los mayores de 50 años deberán aportar justificante médico) por lo que exime al C.D.E. Colmenar Viejo y al Servicio Municipal de Deportes de cualquier responsabilidad derivada de posibles trastornos físicos a consecuencia del normal desarrollo de dicha actividad deportiva.

**AIKIDO Martes y Jueves de 19:00 20:00 y 20:00 a 21:00**

NOMBRE _____		APELLIDOS _____		SEXO _____	
DNI _____		FECHA DE NACIMIENTO _____			
(del responsable si es menor y no tiene, indicando parentesco)					
DOMICILIO _____				Nº _____ BLOQUE/PORTAL _____	
PISO _____		PUERTA _____		CODIGO POSTAL _____ POBLACIÓN _____	
<b>TELÉFONOS:</b> CASA _____ TRABAJO _____ OTRO _____					
FAX _____			E-MAIL _____		

**AUTORIZO EXPRESAMENTE** la domiciliación bancaria de los recibos correspondientes a las cuotas adjuntas, eligiendo el pago de forma: **TRIMESTRAL**  **ANUAL**

**TITULAR DE LA CUENTA** \_\_\_\_\_ **NIF** \_\_\_\_\_

IBAN	BANCO	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

**AUTORIZO EXPRESAMENTE** la realización de fotografías y videos durante el desarrollo de la actividad y la posterior utilización por parte de este Servicio: **SI**  **NO**

**FIRMA DEL ALUMNO/A**

(Si es menor de edad: padre, madre o tutor indicando nombre y apellidos)

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

Declaro estar al corriente de pago en las actividades del **SERVICIO MUNICIPAL DE DEPORTES** en las que he participado con anterioridad.

## **CUOTAS**

*Se establece una cuota general de socio **única anual para el próximo curso de 10 €** que será cargada en la cuenta indicada por el socio.*

Posteriormente se procederá a la domiciliación bancaria de los recibos correspondientes a las **cuotas deportivas trimestrales o anuales** de las respectivas actividades con la intención de facilitar a los socios el cumplimiento de estas obligaciones.

### *Para Aikido:*

	<b>Trimestral</b>	<b>Anual</b>
<i>Adultos (a partir de 18 años inclusive)</i>	90€	222€
<i>Juvenil (entre 14 y 18 años)</i>	60€	145€
<i>Infantil (hasta los 14 años)</i>	40€	100€

*(Descuento a la unidad familiar desde el 2º miembro: 25% en las cuotas deportivas.  
Descuento a las familias numerosas y monoparentales: 30% en las cuotas deportivas).*

*La baja total o temporal por parte de un socio de las actividades del club organizadas en el SMD no supondrá la baja como socio del club a no ser que el socio especifique lo contrario a fin de posibilitar el seguir participando en alguna de las otras actividades organizadas por el club o en el funcionamiento de este.*

*Por otro lado, solo se efectuará la devolución de una cuota en caso de enfermedad y siempre previa justificación médica.*

### **Contacto:**



**www.aikidocolmenarviejo.es**  
**629 50 74 81 y 696 28 25 20**