

INSCRIPCIÓN CURSOS PISCINA CLIMATIZADA TEMPORADA 2017/2018



EXMO. AYUNTAMIENTO
OLIVA DE LA FRONTERA

CURSO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

DNI:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

NOMBRE DEL PADRE / MADRE / TUTOR: (a rellenar solamente en caso de ser menor de edad el alumno):

TELEFONO:

CURSOS

NATACION (A partir de 3 años)

Nivel:

Grupo:

PERFECCIONAMIENTO

BEBÉS (Indicar edad):

Hasta 12 meses

De 12 a 24 meses

De 24 a 36 meses

AQUAGYM

AQUAZUMBA

GIMNASIA PARA LA ESPALDA

GIMNASIA TERAPEÚTICA

**MOVILIZACIÓN, ESTIRAMIENTO Y RECUPERACIÓN FUNCIONAL
AQUÁTICA**

NATACIÓN EMBARAZADAS

La concejalía de deportes se reserva el derecho a reducir o ampliar la oferta de los diferentes cursos según la demanda y necesidades existentes.

Se requerirá un mínimo de alumnos, dependiendo este de la modalidad elegida.

Todas las actividades se realizarán en Grupos reducidos, principalmente en horario de tarde. En caso de agotar horarios por la tarde o solicitar actividades en horario de mañana, se estudiará la propuesta.

En algunas actividades se necesitará la presencia de una persona adulta para acompañar al alumn@, como en Natación para bebés o en algunas de las modalidades de natación para personas con discapacidad (depende de la discapacidad y del número de personas inscritas (criterio del Monitor)).

El caso de tener hecho algún grupo cerrado, consultar en las instalaciones la disponibilidad tanto de la piscina como del monitor para impartir el curso demandado.

Inscripciones a partir del **1 de Noviembre de 2017** en horario de la piscina climatizada.

Una vez hecha las inscripciones se realizarán los horarios de los cursos, así como las evaluaciones de los alumnos en las modalidades que lo precisen.

Cuota de inscripción: **20 euros mensuales**, que se ingresarán antes del día 10 de cada mes en el Banco Santander en la cuenta del Ayuntamiento y posteriormente se entregará el justificante a su monitor.

Con la inscripción en los cursos aceptamos que el nombre del alumn@ y las posibles fotografías de los eventos deportivos en los que participe, sean publicados en la web del Ayuntamiento www.olivafrontera.com. Si alguien no está de acuerdo debe comunicarlo.

DNI _____ Fecha ___/___/___

Firma del Alumno(padres o tutores en caso de ser menos de edad)