

**Programa de Educación Pre-Deportiva Municipal  
Información de Grupos (Curso: 1 octubre 2012 - 31 mayo 2013)**

LUGAR DE INSCRIPCIÓN	INSTALACIÓN	GRUPO	PLAZAS	DIAS	HORAS	
Oficina Club Baloncesto ZONA PRESS www.cbzonapress.com Avda. Castilla León, 49 Local L-V de 18.00-21.00 h 916529211	PABELLÓN VELODROMO "EDUARDO LÓPEZ MATEO"	Infantil 3-5 años	25	L-X	16.45 a 17.30	
		Primaria 5-8 años	25	M-J		
		CEIP. TERESA DE CALCUTA	Primaria 5-8 años	25		M-J
			Primaria 5-8 años	25		M-J
Oficina Club Balonmano S.S. Reyes Pab.Valvanera 1ª Planta 911663672 L-V de 17:30 a 20:30 www.balonmanosanse.com	CEIP. TERESA DE CALCUTA	Infantil 3-4 años	25	M-J	16.45 a 17.30	
		PABELLON VALVANERA	Infantil 3-5 años	25		L-X
	Primaria 5-8 años		25	M-J		
		25	L-X			
Oficina Club Voleibol Sanse Castilla León, 49 local M y J de 10:00 - 13.00 916639525 www.voleysanse.com	CEIP. PRINCIPE FELIPE		Infantil y Primaria 3-8 años	25	L-X	16.45 a 17.30
		CEIP. SILVIO ABAD	Infantil y Primaria 3-8 años	25	L-X	
	PABELLÓN V CENTENARIO FUENTESANTA		Infantil y Primaria 3-8 años	25	L-X	
		Infantil 3-5 años	25	M-J		
Primaria 5-8 años	25	M-J				

**¿QUÉ PRETENDEMOS?**

- Estimular y enriquecer el desarrollo de la motricidad y la personalidad del niño a través del juego y la actividad física facilitando una adecuada y oportuna iniciación deportiva.
- Complementar contenidos de la Educación Física Escolar.

**INSCRIPCIONES:** Preferentemente en las oficinas respectivas según la instalación, y en los horarios indicados. Aunque los monitores las recogerán en las instalaciones correspondientes, durante el curso en horario de clase, si el pago es por recibo bancario y están correctamente rellenas.

**PLAZO:** desde el 3 de Mayo de 2012 hasta cubrir plazas. Si durante el curso hay plazas libres, se admitirán inscripciones.

Nombre del Alumno/a	<b>SELLO/FIRMA</b>
Fecha y lugar de pago	
Persona de recepción	



**PROGRAMA DE PREDEPORTIVA 2012/2013  
HOJA DE INSCRIPCION (rellenar en mayúscula)**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ TELF. FIJO: \_\_\_\_\_

NOMBRE PADRE: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE MADRE: \_\_\_\_\_ MOVIL: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

COLEGIO: \_\_\_\_\_

DIAS: a elegir una opción. Se pueden elegir 4 días, pero en dos inscripciones.

<input type="checkbox"/>	Lunes y Miércoles
<input type="checkbox"/>	Martes y Jueves

INSTALACIÓN:

<input type="checkbox"/>	Pabellón Eduardo López Mateo (Velódromo)
<input type="checkbox"/>	CEIP Teresa de Calcuta
<input type="checkbox"/>	Pabellón Valvanera
<input type="checkbox"/>	CEIP Príncipe Felipe
<input type="checkbox"/>	CEIP Silvio Abad
<input type="checkbox"/>	Pabellón V Centenario y Fuentesanta

OBSERVACIONES: (Alergias, enfermedades, medicaciones administradas)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Don /Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Autorizo al niño/a \_\_\_\_\_ a realizar la actividad descrita, asumiendo los riesgos que esta conlleva y responsabilizándome de su entrega y recogida en las horas indicadas al efecto al personal responsable.

Autorizo a que al niño/a se le hagan fotos y videos para la promoción del programa de PREDEPORTE

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Fecha y firma

Nº de reserva.

# HOJA DE INSCRIPCION

**COSTE DE LA ACTIVIDAD.** (marcar con una X lo que proceda)

	PAGO UNICO		PAGO FRACIOANDO	
MAYO – JUNIO	95 €		100€	60 € JUNIO 40 € OCTUBRE
PAGO EN SEPTIEMBRE	105 €		110€	65 € OCTUBRE 45 € FEBRERO

Se harán descuentos a las familias numerosas, para ello habrá que formalizar la inscripción en las respectivas sedes presentando la documentación que lo atestigüe

## DOMICILIACION BANCARIA:

Asegúrese de que los datos son correctos y de que su banco aceptará el recibo.

En caso de devolución se le cargarán los gastos ocasionados (5 euros).

Banco/ Caja: .....

Domicilio: .....

Localidad: .....

Indique claramente los 20 dígitos de la cuenta donde domiciliar el recibo.

ENTIDAD	SUCURSAL	D C	NUMERO DE CUENTA

Nombre y apellidos del titular de la cuenta (claro y en mayúsculas)

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero "Socios" y "Jugadores", titularidad de la entidad Club Baloncesto Zona Press, al fichero "Deportistas" con titularidad de la entidad Club Voleibol Sanse o al fichero "Base Datos Usuarios" titularidad de la entidad Club Balonmano San Sebastián de los Reyes, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de los datos y cuotas de los socios y jugadores, así como el envío de información comercial sobre nuestros productos y servicios. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección oportuna: Club Baloncesto Zona Press. Av. Castilla León, 49 -local- S.S. Reyes (28702) Madrid, Club Voleibol Sanse, Av. Castilla León, 49 - local- S.S. Reyes (28702) Madrid o Club Balonmano S.S. Reyes. Pab. Valvanera 1ª Planta S.S. Reyes (28702) Madrid

## COLABORA:



## ORGANIZAN:



www.cbzonapress.com  
(¡Aquí, importa cómo lo hacemos!)

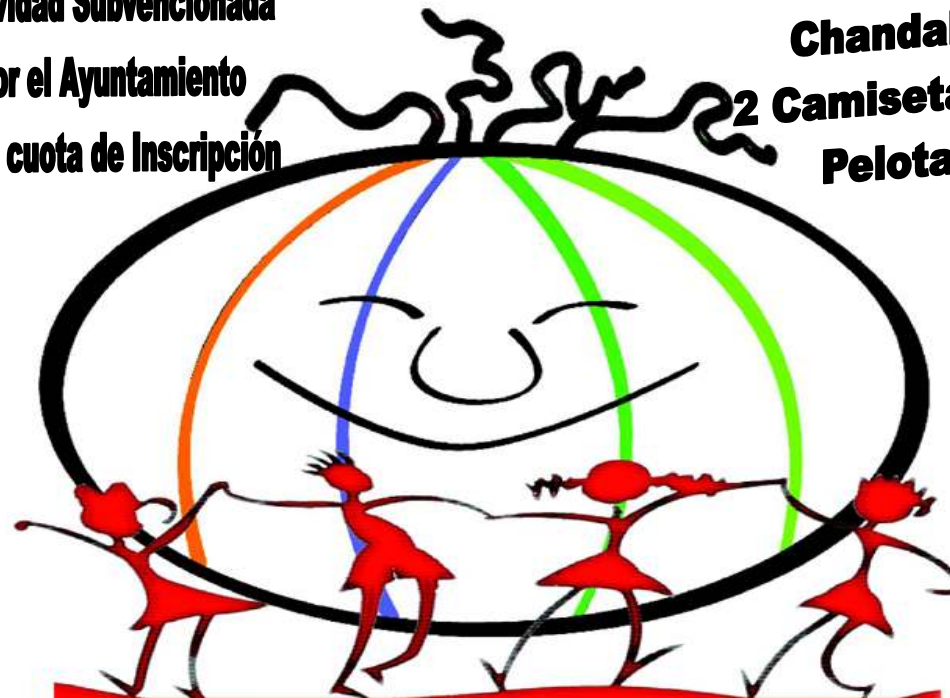
**CURSO 2012-2013**

**Actividad Subvencionada**

**por el Ayuntamiento**

**Solo cuota de Inscripción**

**Regalo de  
Chandal,  
2 Camisetas y  
Pelota**



**animación predeportiva  
escolar**

Actividad lúdico-educativa:  
psicomotricidad, juegos, danza  
para alumnos de Infantil (3-5  
años) y Primaria (6-8 años)

Dirigido por Maestros  
Especialistas en  
Educación Física.

Impartido en interior y con todo  
tipo de materiales específicos