



# INSCRIPCIÓ ESCOLA DE NATACIÓ D'ADULTS SÍCORIS CLUB

## TEMPORADA 2026-2027

Atès per:

### ESCOLA DE NATACIÓ ADULTS

|                                |                                                         |                                                                                                                                                      |                             |                             |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| NOM I COGNOMS                  |                                                         |                                                                                                                                                      | DNI                         |                             |
| DATA DE NAIXEMENT              |                                                         | SOCI SÍCORIS                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| TELÈFON DE CONTACTE            |                                                         |                                                                                                                                                      |                             |                             |
| CORREU ELECTRÒNIC (MAJÚSCULES) |                                                         |                                                                                                                                                      |                             |                             |
| OBSERVACIONS:                  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | Escriu darrere del full les observacions que creguis oportunes i que puguin ser significatives a tenir en compte pel desenvolupament de l'activitat. |                             |                             |

| INICIACIÓ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PERFECCIONAMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AQUAFITNESS                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>DILLUNS I DIMECRES</u><br><input type="checkbox"/> 09:30H – 10:15H<br><input type="checkbox"/> 16:00H – 16:45H<br><input type="checkbox"/> 20:15H – 21:00H<br><br><u>DIMARTS I DIJOUS</u><br><input type="checkbox"/> 09:30H – 10:15H<br><input type="checkbox"/> 16:00H – 16:45H<br><input type="checkbox"/> 19:35H – 20:15H | <u>DILLUNS I DIMECRES</u><br><input type="checkbox"/> 09:30H – 10:15H<br><input type="checkbox"/> 16:00H – 16:45H<br><input type="checkbox"/> 19:30H – 20:15H<br><input type="checkbox"/> 20:15H – 21:00H<br><input type="checkbox"/> 21:00H – 21:45H<br><br><u>DIVENDRES</u><br><input type="checkbox"/> 15:15H – 16:00H | <u>DIMARTS I DIJOUS</u><br><input type="checkbox"/> 07:00H – 08:00H<br><input type="checkbox"/> 08:00H – 09:00H<br><input type="checkbox"/> 09:30H – 10:15H<br><input type="checkbox"/> 16:00H – 16:45H<br><input type="checkbox"/> 19:30H – 20:15H<br><input type="checkbox"/> 20:15H – 21:00H<br><input type="checkbox"/> 21:00H – 21:45H | <u>DILLUNS I DIMECRES</u><br><input type="checkbox"/> 19:30H – 20:15H<br><br><u>DIMARTS I DIJOUS</u><br><input type="checkbox"/> 20:15H – 21:00H |

### NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sícoris. 45, 25001 Lleida acompanyant copia del seu DNI. D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades i les del/de la vostre/a fill/a, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB.

Així mateix, d'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, **sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges** (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

☐ **AUTORITZO** el tractament de les imatges ☐ **NO AUTORITZO** el tractament de les imatges

SIGNATURA:

A ....., el ..... de .....2026/2027