



## Concello do Grove

### INSCRICIÓN CLASES DE PÁDEL CURSO 20-21

#### **DATOS DO/A ALUMNO/A:**

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| NOME:                                      | APELIDOS: |
| DNI:                                       | TELÉFONO: |
| DATA NAC.:                                 | NIVEL:    |
| ENDEREZO:                                  |           |
| CORREO ELECTRÓNICO:                        |           |
| ALERXIAS OU INFORMACIÓN PARA TER EN CONTA: |           |

#### **DATOS DO/A PAI /NAI/TITOR/A:**

|                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| NOME:               | APELIDOS:              |
| DNI:                | TELÉFONOS DE CONTACTO: |
| ENDEREZO:           |                        |
| CORREO ELECTRÓNICO: |                        |

#### **ESCOLA DE NENOS (4 nenos/as) (6-11 anos):**

|         |                                  |                                  |
|---------|----------------------------------|----------------------------------|
| XOVES:  | <input type="checkbox"/> 16:00 h | <input type="checkbox"/> 17:00 h |
| VENRES: | <input type="checkbox"/> 16:00 h | <input type="checkbox"/> 17:00 h |

#### **ADULTOS INICIACIÓN** (*individual, 2 persoas, 3-4 persoas*) (*1 hora/semana*):

Indicar o número de persoas na clase: \_\_\_\_\_

Soamente se pode solicitar unha clase á semana, en función da dispoñibilidade de horarios poderase asistir a dúas clases. Marcar dúas opcións se así se desexa e indicar o día preferente: \_\_\_\_\_

|           |                                  |                                  |                                  |                                  |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| LUNS:     | <input type="checkbox"/> 09:00 h | <input type="checkbox"/> 10:00 h | <input type="checkbox"/> 11:00 h | <input type="checkbox"/> 12:00 h |
| MARTES:   | <input type="checkbox"/> 09:00 h | <input type="checkbox"/> 10:00 h | <input type="checkbox"/> 11:00 h | <input type="checkbox"/> 12:00 h |
| MÉRCORES: | <input type="checkbox"/> 09:00 h | <input type="checkbox"/> 10:00 h | <input type="checkbox"/> 11:00 h | <input type="checkbox"/> 12:00 h |
| XOVES:    | <input type="checkbox"/> 18:00 h | <input type="checkbox"/> 19:00 h |                                  |                                  |
| VENRES:   | <input type="checkbox"/> 18:00 h | <input type="checkbox"/> 19:00 h |                                  |                                  |

#### **INTERMEDIO-AVANZADO** (*individual, 2 persoas, 3-4 persoas*) (*1 hora/semana*):

Indicar o número de persoas na clase: \_\_\_\_\_

Soamente se pode solicitar unha clase á semana, en función da dispoñibilidade de horarios poderase asistir a dúas clases. Marcar dúas opcións se así se desexa e indicar o día preferente: \_\_\_\_\_



## Concello do Grove

|           |                                  |                                  |                                  |                                  |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| LUNS:     | <input type="checkbox"/> 16:00 h | <input type="checkbox"/> 17:00 h | <input type="checkbox"/> 18:00 h | <input type="checkbox"/> 19:00 h |
| MARTES:   | <input type="checkbox"/> 16:00 h | <input type="checkbox"/> 17:00 h | <input type="checkbox"/> 18:00 h | <input type="checkbox"/> 19:00 h |
| MÉRCORES: | <input type="checkbox"/> 16:00 h | <input type="checkbox"/> 17:00 h | <input type="checkbox"/> 18:00 h | <input type="checkbox"/> 19:00 h |
| XOVES:    | <input type="checkbox"/> 09:00 h | <input type="checkbox"/> 10:00 h | <input type="checkbox"/> 11:00 h | <input type="checkbox"/> 12:00 h |
| VENRES:   | <input type="checkbox"/> 09:00 h | <input type="checkbox"/> 10:00 h | <input type="checkbox"/> 11:00 h | <input type="checkbox"/> 12:00 h |

### AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES (marque cun X o que corresponda):

☐ Autorizo

☐ Non autorizo

Ao Concello do Grove para que publique as imaxes onde poida aparecer a persoa arriba indicada na páxina web municipal, en reportaxes audiovisuais ou en calquera publicación que se efectúe en relación coas mencionadas actividades e sen ánimo de lucro. Comprendo a cesión do dereito de imaxe que aquí se autoriza, os dereitos de comunicación pública, reprodución e distribución en calquera medio de comunicación, por calquera sistema ou formato, modalidade ou procedemento técnico, tanto analóxico como dixital. Todo isto de acordo co establecido na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro.

### TARIFA DE PREZOS

| CLASES DE PÁDEL                                          | PREZO (09:00-18:00 h) | PREZO (18:00-19:00 h) |
|----------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Clase individual (1 día)                                 | 25 €/clase            |                       |
| Clase individual (1 hora/semana)                         | 50 €/mes              | 90 €/mes              |
| Clase 2 persoas (1 hora/semana)                          | 20 €/mes              | 35 €/mes              |
| Clase 3-4 persoas (1 hora/semana)<br>(12 anos en diante) | 15 €/mes              | 30 €/mes              |
| Escola de nenos/as (6-11 anos)                           | 12 €/mes              |                       |

Autorizo ao Concello do Grove a cobrar as cotas correspondentes como usuario/a das clases de pádel mediante a súa domiciliación na miña conta bancaria seguinte:

|      |       |          |    |           |
|------|-------|----------|----|-----------|
| IBAN | BANCO | SUCURSAL | DC | N.º CONTA |
|      |       |          |    |           |

O Grove, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(sinatura)

Concello do Grove



## Concello do Grove

---

- A **inscrición** realizarase no Rexistro do **Concello** en horario de **9:00 a 14:00 h.**
- As **persoas** que queden sen praza pasarán á **lista de espera.**
- As **mensualidades** pagaranse mediante domiciliación bancaria o día 10 de cada mes.
- **Non** cabe posibilidade de **fraccionamento** de **pago** das mensualidades nin a **baixa** por **quincenas ou semanas.**
- As **baixas na actividade** serán **comunicadas antes do remate do día 15 do mes en curso por escrito no Rexistro municipal.** Todas as solicitudes de baixa presentadas no Rexistro **despois do día 15 do mes** terán que **aboar o recibo completo** e terán efectos **o mes seguinte.**
- **O comezo das actividades será comunicado pola Concellería de Deportes.** Non se pode iniciar a actividade sen a comunicación previa da Concellería de Deportes.
- **Non se recuperarán as clases,** excepto cando o Concello non poida impartir a actividade ofertada.
- **Se se actúa en representación doutra persoa, para poder entregar a solicitude no Rexistro é preciso a autorización e o DNI da persoa á que se representa.**
- **Os horarios** poden ser **modificados** en función da **demanda.**
- Para **máis información** pódese acudir ás pistas de pádel de luns a venres en horario de 18:00 a 21:00 h ou as fins de semana de 9:00 a 12:00 h.

D./Dna. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_

actuando en nome propio, ou como pai/nai/titor(a) do/a interesado/a menor de idade (de ser o caso, datos do/a menor) \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_ para a actividade de \_\_\_\_\_

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CONDICIÓN DE SAÚDE**

- ☐ Declaro non estar diagnosticado/a de Covid-19 e non presentar sintomatoloxía asociada ao coronavirus (tose, febre, dificultade ao respirar, etc.) nin se me presentaron nos 14 días previos á data de entrada nesta actividade e que non padezo ningunha outra enfermidade contaxiosa.
- ☐ Declaro que non convivo con ningunha persoa afectada pola Covid-19 nin estiven en contacto estreito nin compartín espazos sen gardar a distancia interpersoal cunha persoa afectada pola Covid-19 nos 14 días previos á entrada nesta actividade.
- ☐ Comprométome a notificarlle inmediatamente ao Concello do Grove calquera problema de saúde vinculado á Covid-19 durante o transcurso da actividade.
- ☐ Declaro, no caso de pertencer a un grupo vulnerable fronte á Covid-19, que son consciente de que, tras unha infección por este virus, as manifestacións da enfermidade poden ser máis severas que noutras persoas de grupos non considerados vulnerables.

*(PERSONA VULNERABLE: persoa con enfermidade cardiovascular, incluída hipertensión, enfermidade pulmonar crónica, diabetes, insuficiencia renal crónica, inmunodepresión, cancro en fase de tratamento activo, enfermidade hepática crónica severa, obesidade mórbida [IMC>40], embarazo e maiores de 60 anos.)*

### **ACEPTACIÓN DAS CONDICIÓN PERSOAIS DE HIXIENE E PREVENCIÓN FRONTE Á COVID-19**

- ☐ Lin, acepto e comprométome a manter as condicións de hixiene e prevención nas que se vai desenvolver a actividade.
- ☐ Eximo, expresamente, ao Concello do Grove de calquera responsabilidade derivada da situación sanitaria existente.

O Grove, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Sinatura: \_\_\_\_\_