



Concello do Grove

INSCRICIÓN NO TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA

<u>DATOS DO/A ALUMNO/A:</u>	
NOME:	APELIDOS:
DNI:	TELÉFONO:
DATA NAC.:	NIVEL:
ENDEREZO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
ALERXIAS OU INFORMACIÓN PARA TER EN CONTA:	
Horarios: ☐ Martes e Xoves 9:00 a 10:30 h. ☐ Martes e Xoves 11:00 a 12:30 h. ☐ Mércores e Venres 9:00 a 10:30 h. ☐ Mércores e Venres 11:00 a 12:30 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.

Concello do Grove

Praza do Corgo, 1, O Grove. 36980 (Pontevedra). Tfno. 986 730 975. Fax: 986 731 358



Concello do Grove

Autorizo ao Concello do Grove a cobrar as cotas correspondentes como usuario/a do taller de estimulación cognitiva 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

Praza do Corgo, 1, O Grove. 36980 (Pontevedra). Tfno. 986 730 975. Fax: 986 731 358



Concello do Grove

Cousas a ter en conta antes de facer a inscrición (esta folla non é necesario entregala)

- A **inscrición** realizarase no Rexistro do **Concello** en horario de **9:00 a 14:00 h** ou a través da **sede electrónica**.
- As mensualidades pagaranse mediante domiciliación bancaria a principios de mes e terán un custo de 5 € ao mes.
- As **persoas** que queden sen praza pasarán á **lista de espera**.
- **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 30 do mes en curso** por escrito no **Rexistro municipal** ou a través da **sede electrónica**. Todas as solicitudes de baixa presentadas no Rexistro do Concello **despois do día 1 do mes** terán que **aboar o recibo completo** e terán efectos **o mes seguinte**.
- **Non** se recuperarán as clases.
- Se se actúa en representación doutra persoa, para poder entregar a solicitude no Rexistro é preciso a autorización e a fotocopia do DNI da persoa á que se representa.