

HOJA DE MATRICULA CURSO DE SOCORRISMO

Convocatoria para la que se realiza la Matrícula:

Localidad: _____ Fecha: _____

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ C.Postal: _____

Provincia: _____

D.N.I. _____ Fecha de Nacimiento: / ____ / ____ / 19 ____

Teléfono/s Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____

Titulación Académica que justifica: E.S.O. Otra (Especificar) _____

E-Mail: _____ @ _____ . _____

(Por favor escribe claramente el E-mail asegurandote que sea legible y correcto para enviarte información actualizada del Curso).

Importe Ingresado: _____ **Euros**, (Consultar detalles del Curso)

Pago único Primer pago Segundo pago

A efectuar mediante pago en Bankia, CCC 2038 7597 5960 0032 2560, indicando en el concepto "Curso Socorrismo, Localidad y Mes" y el nombre del Aspirante. **Fecha del Ingreso** ____ / ____ / ____

Documentación a aportar con la Matrícula:

- 2 Fotocopias del D.N.I. por ambas caras
- 2 Fotografías tamaño carnet, con el nombre en el dorso.
- 2 Fotocopias del justificante de la titulación académica: E.S.O.; título equivalente o superior.
- Certificado Médico en el que se indique expresamente "LA NO EXISTENCIA DE INCAPACIDAD O ENFERMEDAD QUE IMPIDA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FORMATIVAS Y PRUEBAS FÍSICAS DE ESFUERZO DEL CURSO DE SALVAMENTO ACUÁTICO". Este documento es imprescindible para la realización de las clases prácticas y debe ser entregado antes del primer día de clase,
- Autorización paterna para los menores de 18 años.

Los organizadores del curso, declinan cualquier responsabilidad por los incidentes que pudieran ocurrir durante el traslado al lugar de las clases, el desarrollo de las mismas o fuera de los espacios destinados a ellas, por negligencia, falta o descuido de los alumnos, así como por las infracciones a las normas de los lugares en que se celebren las clases y pruebas prácticas. La realización de este Curso supone la aceptación de estas condiciones, así como del Programa y Normas por las que se rigen, a disposición de todos los interesados junto con el Impreso de Matrícula o para descargarse en la página web: www.sossegovia.com, en dónde se publicarán todas las modificaciones y novedades que afecten a éste curso. Del mismo modo, el firmante acepta expresamente que los datos personales contenidos de este formulario y facilitados con la documentación solicitada se incorporen a las bases de datos de la Escuela Segoviana de Socorrismo para su tratamiento respecto a los objetivos y necesidades de esta acción docente, el cumplimiento de sus objetivos sociales y para facilitarle información sobre sus actividades. Puede acceder a sus datos para rectificaciones, consultas o bajas a través del correo electrónico: secretaria@sossegovia.com.

Firma:

Fecha: / ____ / ____ / ____



Escuela Segoviana de Socorrismo

ENTREGA ÉSTE BOLETÍN JUNTO CON LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA Y UNA COPIA DEL INGRESO EN LOS LUGARES SEÑALADOS PARA LA RECOGIDA DE MATRÍCULAS, ANTES DE LA FECHA LÍMITE.

www.sossegovia.com

Nota: En la Piscina Cubierta de Segovia NO se recogen inscripciones.