

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES Y USOS DEPORTIVOS DE CARÁCTER INDIVIDUAL EN LOS CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES**

Nº Registro

**Modelo 1**

**DATOS DEL / DE LA BENEFICIARIO/A ( 1 ):**

Nombre y Apellidos	Grado dependencia	Fecha Nacimiento	CIF-Pasaporte-L.Familia
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Domicilio (Calle, Nº y Piso)	Provincia	Población	Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax

**DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE ( 2 ):**

(cumplimentar solo en el caso de que el beneficiario sea menor de 18 años o persona con grado de dependencia)

Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha Nacimiento	DNI
Domicilio (Calle, Nº y Piso)	Provincia	Población	Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax

**DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA PLAZA ( 3 ):**

( Marcar con una X en el recuadro que le corresponda )

<b>Centro Deportivo Municipal</b>		<b>Unidad deportiva</b>	
<b>ACTIVIDADES ACUÁTICAS</b>	Curso de Natación Bebés 3 meses a 2 años		
	Curso de Natación Niños de 3 a 5 años		
	Curso de Natación Niños de 6 a 14 años		
	Curso de Natación Jóvenes y Adultos		
	Curso de Natación Mayores de 65 años		
	Curso de Natación Terapéutica		
	Curso de Matronatación		
	Curso de Natación Discapacitados		
	Curso de Aqua Gym-Aerobic-Fitness		
	Curso de Natación Escolar		
	Natación Libre		
	Baño Recreativo Menores de 14 años		
Baño Recreativo Mayores de 14 años			
<b>OTROS DEPORTES</b>	<b>Tipo de uso</b>	<b>Puntual</b>	<b>Bono</b>
	Rocodromo		
	Skate		
	Automodelismo		
	Atletismo		
	Squash		
<b>MANTENIMIENTO FÍSICO Y OJO DEPORTIVO</b>	Gimnasia para Jóvenes y Adultos		
	Gimnasia para Seniors (56 a 64 años)		
	Gimnasia para 3ª Edad (mayores 65 años)		
	Pilates		
	Tai-Chi		
	Yoga		
	Aeróbic		
	Aero-Step		
	Latín-Jazz		
	Cardio-Box		
	Gimnasia Correctiva		
	Musculación		
Tenis			
Padel			
Artes Marciales			
<b>OTROS DEPORTES</b>	<b>Tipo de uso</b>	<b>Puntual</b>	<b>Bono</b>
	Tenis		
	Padel		
	Petanca / Bolos		
Otra modalidad deportiva:			
Nº Sesiones semanales	Días semana (L, M, X, J, V, S, D)		Horario deseado

**PROCEDIMIENTO DE PAGO DEL PRECIO PÚBLICO (Marcar con una X en el recuadro que le corresponda):**

Ingreso en c/c del IMD	Pago por Internet	Pago con Tarjeta Crédito	Domiciliación Bancaria	Transferencia Bancaria	Pago directo en la Instalación

En Sevilla a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2.00\_\_

Firma del Solicitante:

**A CUMPLIMENTAR POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES (Ayuntamiento de Sevilla)**

Habiéndose recibido la presente solicitud y una vez analizada la ocupación del Centro Deportivo solicitado, se concede al solicitante la plaza fijada en el epígrafe inferior. Dicha plaza deberá ser renovada dentro de los plazos fijados para ello en cada Centro Deportivo, de lo contrario la perderá.

Actividad asignada	Nº Sesiones semanales	Días semana (L,M,X,J,V,S,D)	Horario asignado

VºBº o CONFORME del I.M.D.

CONFORME (Firma y Sello)

El Jefe Servicio Centros Deportivos y Actv. Distritos

El Director de Zona de Centros Deportivos