

INFORMACIÓN PARA LAS FAMILIAS

	Colegio Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí	 CLUB DE PATINAJE WHEELING	CURSO 2024-2025
---	---	--	--------------------

**ACTIVIDAD EXTRAESCOLAR
PATINAJE**

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: M^a Lorena Momparler Moya

TELÉFONO MÓVIL: 618716225

TELÉFONO FIJO:

CORREO ELECTRÓNICO: clubwheeling@gmail.com

MENSUALIDAD: 22€

INSCRIPCIÓN: Seguro de accidente (ver en la información ******)

MES DE INICIO I FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

De octubre a mayo

INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

El grupo de patinadores se organiza en subgrupos por edades aproximadas dentro del grupo, creando líneas por edades y niveles. Con el paso de los meses el grupo se homogeniza en ejercicios, con la distinción de líneas de edades y niveles.

El comienzo del curso, los primeros pasos son de iniciación colectiva del grupo, mejorando posturas e iniciaciones desde cero, dependiendo de la madurez de los niños, esta iniciación cuesta unas cuantas clases y mejora de la autosuficiencia para conseguir la patinada uno de grupo.

IMPORTANTE: El patinador inscrito debe de equiparse con patines en línea, y un juego de protecciones compuestas por muñequeras, coderas y rodilleras y casco (cualquier casco sirve, de patinaje, de bicicleta o de monopatín).

**** SEGURO:**

Inscripción entre octubre y diciembre 19€.

Inscripción entre enero y abril 13€.



Inscripción en mayo 9€.

Esta actividad va dirigida a los alumnos de Primaria. Será necesario un mínimo de 10 alumnos para realizar la actividad.

El horario de la actividad es:

- **PRIMARIA (1º, 2º y 3º):** lunes de 12:30 a 13:30
- **PRIMARIA (4º, 5º y 6º):** miércoles de 12:30 a 13:30

INFORMACIÓN A ENTREGAR EN EL COLEGIO

	Colegio Concertado NTRA. SRA. DE LA SALUD Maristas Algemesí		CURSO 2024-2025
---	---	--	--------------------

El boletín de inscripción ha de entregarse en conserjería **antes del 20 de SEPTIEMBRE**

DATOS DEL ALUMNO/A														
CURSO: <input type="checkbox"/>		LETRA: <input type="checkbox"/>	PRIMARIA: <input type="checkbox"/>											
NOMBRE Y APELLIDOS:		EDAD:	COMEDOR: <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>L</td> <td>M</td> <td>X</td> <td>J</td> <td>V</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		L	M	X	J	V					
L	M	X	J	V										
ACTIVIDAD ELEGIDA: PATINAJE		DÍAS:	HORARIO:											
DIRECCIÓN:														
TELÉFONO MÓVIL Madre:			TELÉFONO MÓVIL Padre:											
CORREO ELECTRÓNICO:														
OBSERVACIONES: enfermedades/alergias/actitudes/etc.														

FORMA DE PAGO
EFFECTIVO al responsable la primera semana de cada mes.

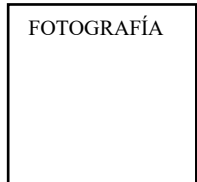
D./Dña. _____ con DNI _____, autorizo a mi hijo/a _____ del curso _____ con fecha de nacimiento _____ a participar en la actividad extraescolar y al mismo tiempo me comprometo a advertirle que siga las instrucciones de los profesores, aceptando al mismo tiempo que estos son solo responsables del grupo en su conjunto y no de las acciones individuales que mi hijo/a puedan realizar al margen de este.

Se informa al interesado que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE)2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD). Dicho tratamiento se realizará por interés legítimo del responsable para mantener una relación comercial y con el consentimiento del interesado para el envío de comunicaciones de productos o servicios. Los datos se conservarán indefinidamente para fines de archivo mientras ninguna de las partes se oponga a ello. No está previsto comunicar los datos a terceros (salvo obligación legal), y si fuera necesario hacerlo para la ejecución del contrato, se informará previamente al interesado. De la misma forma también podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos y los de limitación u oposición al tratamiento. Tiene derecho a retirar el consentimiento para tratar los datos en cualquier momento y que, si ejerce este derecho, se deberá proceder a la rescisión del contrato en los términos expuestos en el mismo ya que el tratamiento de datos es imprescindible para la ejecución del contrato.

Firma del padre/madre/tutor:



CLUB DE PATINAJE WHEELING



FICHA DE SOCIO

DATOS DEL NIÑO/NIÑA/ADULT@

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ SIP: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

TELÉFONO MADRE: _____

TELEFONO PADRE: _____

OTRO CONTACTO: _____

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN

Por la presente AUTORIZO o no autorizo al Club de patinaje Wheeling, a la utilización de las imágenes obtenidas en los entrenamientos, clases extraescolares, eventos que organice o participe el Club, competiciones y similares con carácter deportivo para la publicación en las redes sociales del Club, para el fomento y la promoción del patinaje. (marque con una X la casilla).

En _____ a _____ de _____ de 20_____.

Firma y rubrica del padre/madre/ tutor legal/ interesado (mayor de edad)

Fdo: _____