

Bienvenido a la Piscina Municipal de Verano del P.M.D.B.

Agradecemos su confianza y le deseamos una práctica saludable. Para el buen desarrollo de las actividades, es imprescindible que cumplimente este impreso correctamente y se interese por conocer las recomendaciones y normas que se detallan al dorso del mismo. **TÓMESE SU TIEMPO.**

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TEMPORADA Y 15 BAÑOS: 15 Junio 2018 - 31 Agosto 2018 | | TEMPORADA | | 15 BAÑOS | FORMA DE PAGO | | |
| CODIGO <input type="text"/> | | INDIVID. | FAMIL. | | CONTADO | <input type="checkbox"/> | TARJETA |
| ABONO | | NIÑO-JOVEN-PENS./ DISC. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ING./TRANS | <input type="checkbox"/> |
| DESCUENTO 20% | | ADULTO (nacidos 1998 y anteriores) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | F. NUMEROSA | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | ABONADO PCC | | <input type="checkbox"/> | | | |

La condición de niño, joven, pensionista, discapacitado, abono familiar, así como la pertenencia a una familia numerosa, deberán acreditarse aportando la documentación necesaria en cada caso.

| | | | |
|-----------|----------------------|------------------|----------------------|
| NOMBRE | <input type="text"/> | APELLIDOS | <input type="text"/> |
| DNI / NIF | <input type="text"/> | FECHA NACIMIENTO | <input type="text"/> |
| DIRECCION | <input type="text"/> | TELEF. 1 | <input type="text"/> |
| POBLACION | <input type="text"/> | C.P. | <input type="text"/> |
| | | TELEF. 2 | <input type="text"/> |
| | | E-MAIL | <input type="text"/> |

El solicitante; padre, tutor o titular de este impreso, declara que no padece enfermedades o alteraciones que puedan contraindicar la práctica de actividades físicas, y que no precisa dedicación especial o atención individualizada. Así mismo, manifiesta conocer el **"Reglamento y Normativa de uso de la Piscina de Aire Libre"** del PMDB comprometiéndose a cumplirlos.

| | |
|-------------|--|
| ALTA | Barbastro, a _____ de _____ de 2.0 _____ |
| | Firma |

SE INFORMA A LOS SOCIOS DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS QUE, DE ACUERDO CON LA LEY 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, LOS DATOS AQUÍ FACILITADOS FORMARÁN PARTE DE UN FICHERO TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO, Y DE LA POSIBILIDAD QUE USTEDES TIENEN, DE EJERCITAR SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, OPOSICIÓN Y CANCELACIÓN DE LOS MISMOS, EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: Ayuntamiento de Barbastro Plaza de la Constitución, Nº 1 22.300 Barbastro Huesca

Bienvenido a la Piscina Municipal de Verano del P.M.D.B.

Agradecemos su confianza y le deseamos una práctica saludable. Para el buen desarrollo de las actividades, es imprescindible que cumplimente este impreso correctamente y se interese por conocer las recomendaciones y normas que se detallan al dorso del mismo. **TÓMESE SU TIEMPO.**

| | | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TEMPORADA Y 15 BAÑOS: 15 Junio 2018 - 31 Agosto 2018 | | TEMPORADA | | 15 BAÑOS | FORMA DE PAGO | | |
| CODIGO <input type="text"/> | | INDIVID. | FAMIL. | | CONTADO | <input type="checkbox"/> | TARJETA |
| ABONO | | NIÑO-JOVEN-PENS./ DISC. | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ING./TRANS | <input type="checkbox"/> |
| DESCUENTO 20% | | ADULTO (nacidos 1998 y anteriores) | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | F. NUMEROSA | | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | ABONADO PCC | | <input type="checkbox"/> | | | |

La condición de niño, joven, pensionista, discapacitado, abono familiar, así como la pertenencia a una familia numerosa, deberán acreditarse aportando la documentación necesaria en cada caso.

| | | | |
|-----------|----------------------|------------------|----------------------|
| NOMBRE | <input type="text"/> | APELLIDOS | <input type="text"/> |
| DNI / NIF | <input type="text"/> | FECHA NACIMIENTO | <input type="text"/> |
| DIRECCION | <input type="text"/> | TELEF. 1 | <input type="text"/> |
| POBLACION | <input type="text"/> | C.P. | <input type="text"/> |
| | | TELEF. 2 | <input type="text"/> |
| | | E-MAIL | <input type="text"/> |

El solicitante; padre, tutor o titular de este impreso, declara que no padece enfermedades o alteraciones que puedan contraindicar la práctica de actividades físicas, y que no precisa dedicación especial o atención individualizada. Así mismo, manifiesta conocer el **"Reglamento y Normativa de uso de la Piscina de Aire Libre"** del PMDB comprometiéndose a cumplirlos.

| | |
|-------------|--|
| ALTA | Barbastro, a _____ de _____ de 2.0 _____ |
| | Firma |

SE INFORMA A LOS SOCIOS DE LAS INSTALACIONES DEPORTIVAS QUE, DE ACUERDO CON LA LEY 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, LOS DATOS AQUÍ FACILITADOS FORMARÁN PARTE DE UN FICHERO TITULARIDAD DEL AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO, Y DE LA POSIBILIDAD QUE USTEDES TIENEN, DE EJERCITAR SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, OPOSICIÓN Y CANCELACIÓN DE LOS MISMOS, EN LA SIGUIENTE DIRECCIÓN: Ayuntamiento de Barbastro Plaza de la Constitución, Nº 1 22.300 Barbastro Huesca