



**ENTREGA EL BOLETÍN
EN TU AYUNTAMIENTO**

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Servicio Comarcal de Deportes

Ribera Alta del Ebro

Almogávares, 51

Alagón (Zaragoza)

Telf. 976612312 Fax. 976612108

E-mail. scd@rialebro.net

www.rialebro.net

VERANO 18 SOBRADIEL



Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que los datos recogidos formarán parte de un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Sobradiel. Se le informa asimismo, sobre la posibilidad que tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos en los que la ley lo permita o exija expresamente. Del mismo modo, se autoriza el tratamiento de la imagen del inscrito a través de fotografías, cuya finalidad será la promoción de los distintos eventos promovidos por la organización. En este sentido, se consiente expresamente la captación de imágenes y posterior publicación en distintos canales promocionales utilizados por los organizadores.



NATACIÓN NIÑOS

Desde nacidos en el año 2014
inclusive

Del 2 al 12 de julio, de lunes a jueves a
partir de las 15:30 h , según grupos.
Del 16 al 26 de lunes a jueves a partir
de las 15: 30 h , según grupos.

NATACION ADULTOS

Del 2 al 12 de julio, de lunes a jueves a
partir de las 15:30 h , según grupos.
Del 16 al 26 de lunes a jueves a partir
de las 15: 30 h , según grupos.

AQUAEROBIC

Del 3 al 26 de julio, martes y jueves en
horario de mañana

GRUPOS MINIMOS

8 PERSONAS



COMO INSCRIBIRME

*Rellena el boletín de inscripción
adjunto.*

*Deposítalo en tu Ayuntamiento junto
con el justificante de pago.*

Los pagos se realizarán a los números

IBERCAJA

2085-0306-13-03000115-44

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN
HASTA EL MIÉRCOLES 27
DE JUNIO**

ACTIVIDADES VERANO 2017

AQUAEROBIC	25€
NATACIÓN NIÑOS <i>(Precio por quincena)</i>	25€
NATACION ADULTOS <i>(Precio por quincena)</i>	25€

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN SOBRADIEL 2018

NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A: _____

F.NACIMIENTO: _____

CURSO A LOS QUE SE INSCRIBE(ACTIVIDAD): _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ TELÉFONO: _____

AUTORIZO A MI HIJO/A A REALIZAR LOS CURSOS INDICADOS:

FIRMADO: PADRE, MADRE O TUTOR