

(A cumplimentar por la instalación).....Carnet \_\_\_\_\_ PC \_\_\_\_\_ N° RESERVA \_\_\_\_\_

(Fecha de la inscripción y firma del empleado): \_\_\_\_/0\_/2.02\_\_



**INSCRIPCIÓN A LOS CURSOS DE NATACIÓN EN LA PISCINA DE \_\_\_\_\_**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** \_\_\_\_\_

**EDAD \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ TEL MÓVIL: \_\_\_\_\_**

**E-mail contacto : \_\_\_\_\_ ¿ES ANTIGUO ALUMNO? \_\_\_\_\_**

**CURSO DE (aquagym, preescolar, adulto, escolar.....) \_\_\_\_\_**

**FECHA CURSO: DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**

**Nº. DE CLASES (10 ó 20): \_\_\_\_\_ HORARIO: \_\_\_\_\_**

**IMPORTE DEL CURSO: \_\_\_\_\_ €. FORMA DE PAGO: \_\_\_\_\_**

**PAGO : CON TARJETA DE CRÉDITO EN [www.aquaval.es](http://www.aquaval.es) ó en efectivo en la recepción a partir de la fecha de apertura de la piscina de 13.30 a 18.30 h. de Lunes a Sábados.**

**RESERVA DE PLAZAS: No se reservan ni confirman plazas por teléfono.**

Antes de empezar el curso deberán pasar por recepción en el horario arriba indicado con 1 fotografía tamaño carnet para recoger el Carnet de Asistencia, el cual se debe presentar diariamente para el acceso al curso.

**E-mails de las distintas instalaciones:**

**Piscina Parque Oeste: [oeste.piscina@gmail.com](mailto:oeste.piscina@gmail.com)**

**Piscina de Benicalap: [benicalap.piscina@gmail.com](mailto:benicalap.piscina@gmail.com)**

**Piscina de Castellar: [castellar.piscina@gmail.com](mailto:castellar.piscina@gmail.com)**

Según Artículo 15.2. de Normas de Gestión de la F.D.M. Ordenanza 2.022; **NO PROCEDERÁ LA DEVOLUCIÓN DEL PRECIO, UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PRIMER DÍA NATURAL DEL MES ANTERIOR AL QUE COMIENZE EL CURSO.**

AQUAVAL, S.L. se reserva del derecho de hacer fotografías mientras que los alumnos y monitores de la escuela realizan los cursos, con el único fin de informar y publicitar las actividades que se desarrollan en la instalación. Los datos aquí facilitados no serán cedidos bajo ningún concepto sin su expresa autorización, y serán tratados dentro de la normativa vigente en materia de protección de datos, Ley Orgánica 15/1999. Serán incluidos en un fichero informático denominado clientes. Al rellenar este formulario están aceptando expresamente la recepción de los mismos, por cualquier medio de comunicación. El responsable de dicho fichero es Visión Integral del Agua Aquaval, S.L

**Enterado y conforme el padre / madre / tutor del menor:**

**FIRMA:**

**Visión Integral del Agua AQUAVAL, S.L.**

Toda la información en: [www.aquaval.es](http://www.aquaval.es)