



ACTIVIDADES DEPORTIVAS PARA ADULTOS 2025-26

1. DATOS DO USUARIO DO SERVIZO

Nome e apelidos

NIF

Enderezo

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Móbil

Data nacemento

DATA ALTA

Sinatura

___Empadroad/a___Non empadroad/a

SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NA ACTIVIDADE DE:

Pilates

Zumba

Ximnasia de mantemento

Ioga

Tai-Chi

3. SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN NO BONO DE ACTIVIDADES:

1 actividade: 15€

Bono 2 actividades: 25€

Bono 3 actividades: 35€

Bono 4 actividades: 45€

Bono 5 actividades: 55€

***Bonos aplicables a veciños empadronados**

***Non empadronados: 20€ cada actividade**

Preferencia de horario:

☐ Mañá

☐ Tarde

4. DATOS DE DOMICILIACIÓN DO PAGO

*** Nota: No caso de ter domiciliada algunha actividade nesta mesma conta non é necesaria a validación pola entidade bancaria, se ben esíxese a sinatura do titular.**

Moi Sr. meu:

Prego a Vd. que ata nova orde faga efectivos ó Concello de Oza-Cesuras os recibos librados por dito organismo correspondentes á percepción do servizo arriba indicado, con cargo á conta que se especifica a continuación, da que son titular:

Títular da conta: _____

NIF: _____

Número de conta: _____

Entidade bancaria: _____

Sinatura titular conta

Sinatura e selo da entidade bancaria

***Para formalizar a inscrición é imprescindible presentar a presente solicitude presencialmente nos rexistros administrativos municipais sitos no Centro de Maiores lugar de Lois, 2 –Oza; na sede de Cesuras, sita en O Forte, nº 1 - Bragade ou ben de xeito telemático na sede electrónica do concello (<https://ozacesuras.sedelectronica.es>) e estar ao corrente no cumprimento das obrigas tributarias do Concello de Oza-Cesuras.**

***A taxa devégase o día 1 de cada mes e se esixirá mediante a domiciliación bancaria ata que remate a actividade. Agás que se formalice a baixa na mesma no mes anterior ao que se pretende cesar na actividade.**

(*) O CONCELLO RESÉRVASE O DEREITO DE ANULAR ALGUNHA DAS ACTIVIDADES SE NON SECUBRE O NÚMERO MÍNIMO DE PRAZAS.

*** A admisión será por rigorosa orde de inscrición nos rexistros municipais anteriormente indicados.**

*** Terán preferencia na participación destas actividades os veciños empadronados. Excepcionalmente, no suposto de que quedasen prazas vacantes, poderán participar adultos empadronados noutros concellos.**

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE OZA-CESURAS

ACTIVIDADES DEPORTIVAS PARA ADULTOS 2025-26

CONSENTIMENTO INFORMADO PARA ACTIVIDADES PARA ADULTOS 2025/2026 QUE SE SINALA:

- ☐ PILATES
- ☐ ZUMBA
- ☐ XIMNASIA DE MANTEMENTO
- ☐ IOGA
- ☐ TAI-CHI

DATOS DO USUARIO DO SERVIZO:

Nome e apelidos:		NIF:
Enderezo:		
Código postal:	Municipio:	Provincia:
Teléfono:	Móbil:	Data de nacemento:

MANIFESTA:

1. Que para a realización de actividade/s para adultos 2025/2026 arriba indicada no CONCELLO DE OZA-CESURAS, se lle informou suficientemente e nunha linguaxe comprensible sobre as características da actividade deportiva a que vai a participar e sobre as condicións físicas requiridas para dita participación.
2. Que se lle informou de forma suficiente e clara sobre os riscos de dita/s actividade/s e a titulación dos técnicos e medidas de seguridade a adoptar pola organización na relación da/s mesma/s.
3. Que carece de contraindicación algunha e dispón das condicións físicas necesarias para a realización de dita/s actividade/s deportiva/s.
4. Que coñece e entende as normas reguladoras da/s dita/s actividade/s deportiva/s e está plenamente conforme coa mesma admitindo o seu sometemento á potestade de dirección e/ou disciplinaria da organización.
5. Que asume voluntariamente os riscos da actividade/s deportiva/s e, en consecuencia exime á organización de calquera dano ou prexuízo que poida sufrir no desenvolvemento da/s actividade/s. Tal exención non comprende os danos e prexuízos que sexan consecuencia da culpa ou negligencia da organización.

Oza-Cesuras, a ____ de _____ de 202 ____.

Asdo.-