

OFERTA DEPORTIVA 2026-2027

MARCA CON UNA CRUZ (☒) LAS ACTIVIDADES EN LAS QUE DESEES PARTICIPAR:

- | | |
|---|--|
| ☐ FÚTBOL PREBENJAMIN | ☐ PÁDEL INICIACIÓN |
| ☐ FÚTBOL BENJAMIN | ☐ PADEL PERFECCIONAMIENTO |
| ☐ FÚTBOL ALEVIN | ☐ TENIS INICIACIÓN |
| ☐ FÚTBOL INFANTIL | ☐ TENIS PERFECCIONAMIENTO |
| ☐ FÚTBOL CADETE | ☐ AJEDREZ |
| ☐ BALONCESTO PREBENJAMIN | ☐ ATLETISMO |
| ☐ BALONCESTO BENJAMIN | ☐ PATINAJE |
| ☐ BALONCESTO ALEVIN | ☐ KÁRATE |
| ☐ BALONCESTO INFANTIL | |
| ☐ BALONCESTO CADETE | |

Nombre y Apellidos: _____

Edad (Fecha de nacimiento): _____

DNI: _____

* TODAS LAS ESCUELAS DEPORTIVAS ESTÁN SUPEDITADAS A QUE SE INSCRIBAN UN MÍNIMO DE ALUMNOS Y LIMITADA POR UN MÁXIMO DE PARTICIPANTES POR ORDEN DE PREINSCRIPCIÓN.

* LOS HORARIOS SALDRÁN UNA VEZ ORGANIZADOS LOS GRUPOS

* LOS ENTRENAMIENTOS COMENZARÁN EL 1 DE OCTUBRE Y TERMINARÁN EL 31 DE MAYO (8 MESES)

* UNA VEZ FINALIZADA LA INSCRIPCIÓN SE INFORMARÁ DE LOS HORARIOS Y DÍAS ESTABLECIDOS.

* SERÁN DOS HORAS SEMANALES EN LAS ESCUELAS DE FÚTBOL Y BALONCESTO Y UNA SESIÓN SEMANAL EN EL RESTO DE ESCUELAS

CATEGORÍAS SEGÚN LAS EDADES (año nacimiento):

- *PREBENJAMINES: 2019-2020-2021
*BENJAMINES: 2017-2018
*ALEVINES: 2015-2016
*INFANTILES: 2013-2014
*CADETES: 2011-2012

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS CURSO 2026-2027

Inscripción 20 €.

Dos cuotas de 30 € por cada escuela deportiva inscrita (los pagos se realizarán en diciembre y febrero)

El 2º hijo, un 50% en la cuota.

El 3º hijo, gratis.

Las bajas se realizarán en el Ayuntamiento. Para las bajas del 1º Periodo serán antes del 15 de noviembre y las del 2º Periodo antes del 15 de enero, si se hicieran después ya se cobraría el trimestre al completo.

El pago de la inscripción se realizará en Globalcaja y la cuota se realizará mediante domiciliación bancaria.

Habrà que entregar el justificante de pago (inscripción) junto con la solicitud en las oficinas de Deportes.

Número de Cuenta para transferencias de la inscripción: 20 € por niño/a.

ES04 3190 4006 6343 9447 0126

Correos para enviar resguardos:

deportes@aytomiguelesteban.es / omic@aytomiguelesteban.es

DOMICILIACIÓN BANCARIA (datos del titular de la cuenta)				
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

Todos los interesados deberán cumplimentar esta inscripción antes del 17 de septiembre de 2026.

FECHA:.....TELÉFONO:.....

Dª./D.....

(Nombre y apellidos del Padre/Madre/Tutor legal del menor), con DNI. nº.....y con domicilio en la calle....., nº....

(Firma del padre/madre/tutor legal)

CONCEJALÍA DE DEPORTES DEL AYUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN

AYUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, así como los suyos propios, para la prestación de los servicios que nos ha solicitado, así como el envío de comunicaciones análogas a este servicio.

Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://miguelesteban.sedelectronica.es/privacy.1>.

A continuación, le solicitamos su consentimiento;

- Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo y la utilización de las mismas en nuestra Web para dar a conocer las actividades que llevamos a cabo en el Ayuntamiento.
☐ Sí acepto
☐ No acepto
- Para el tratamiento de datos relacionados con la salud del menor (considerados como categoría especial de datos) con el único fin de saber cómo actuar en caso de que aparezca algún síntoma durante la impartición de las actividades.
☐ Sí acepto
☐ No acepto
- Para la recepción de comunicaciones relacionadas con el servicio que prestamos para proporcionarle información actualizada a través de Whatsapp.
☐ Sí acepto
☐ No acepto

Firma del padre, madre o tutor del menor:

Dº./Dª _____