



FORMULARIO CARNÉ PISCINA 2024

SOLICITANTE (pai,nai ou titor/a legal)

NOME
APELIDO

DNI CONCELLO
DATA DE NACEMENTO EMPADROADO/A NO CONCELLO
ENDEREZO

TELÉFONO

SUBLIÑAR A OPCIÓN QUE PROCEDA:

XULLO

AGOSTO

INSCRIPCIÓN (menor de idade)

NOMEAPELIDOS

DATA DE NACEMENTO EMPADROADO/A NO CONCELLO

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- O/A asinante declara que os datos que achega son certos. No caso de que se detecte alguna falsidade neles o inscrito será dado de baixa .
- O/A inscrito/a declara que non padece ningunha enfermidade que o incapacite para o desenvolvemento da actividade e que ten feitas as oportunas revisións médicas.

NORMAS:

1. **PROHÍBESE** REALIZAR ACTOS QUE PERTURBEN, MOLESTEN OU POÑAN EN PERIGO A OUTROS USUARIOS, DIFICULTEN OU OBSTACULICEN O DESARROLLO DA ACTIVIDADE, SUPOÑAN DANO MATERIAL PARA A INSTALACIÓN OU AFECTE A HIXIENE EN XERAL; QUEDANDO O CONCELLO CO DEREITO DA RETIRADA DO CARNÉ DE SOCIO E, CONSEGUINTE, PROHIBICIÓN DO USO DAS INSTALACIÓNS A CALQUERA USUARIO QUE INCUMPRÁ DITA CLÁUSULA.
2. O FEITO DE POSUÍR O CARNÉ DA INSTALACIÓN **NON GARANTIZA O ACCESO** Á MESMA SE O AFORO SE ATOPA COMPLETO (192 USUARIOS/AS)
3. O CONCELLO DE CORISTANCO RESERVA O DEREITO A APLICAR CALQUERA OUTRA NORMATIVA QUE CONSIDERE OPORTUNA, EN BENEFICIO DO BO USO E SOSTIBILIDADE DA INSTALACIÓN.

Realiza o pago no número de conta: **ES20 2080 0071 2331 1000 0013** indicando o nome do usuario máis o mes ao corresponde a cota

Coristanco, _____ de _____ 2024.

Sinatura da persoa solicitante.