

“Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en el fichero Registro General de documento., cuya finalidad es la gestión de la documentación presentada o remitida desde el Ayuntamiento y podrán ser cedidos en los casos previstos en la Ley, El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Colmenar de Oreja, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es la siguiente: Plaza Mayor, nº1- C.P. 28.380, Colmenar de Oreja (Madrid), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal”



AYUNTAMIENTO DE
Colmenar de Oreja



Inscripción Curso Intensivo Pádel



Nombre		Apellidos	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono de Contacto		D.N.I.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento		Categoría (Marque la opción correspondiente)	
<input type="text"/>		7-15 años <input type="checkbox"/>	
		>16 años <input type="checkbox"/>	
Preferencia de Horario(No implica seguridad, depende de las inscripciones realizadas)			
<input type="text"/>			
Condiciones Generales			
Del 1 al 15 de Junio de 2010 / Del 16 al 31 de Junio de 2010		A quién va dirigido	
Clases de Lunes a Jueves(8h/la quincena)		<input type="checkbox"/> Infantil de 7 a 15 años	
Horario de 9.00 a 13.00h y de 18.00 a 22.00h		<input type="checkbox"/> Adulto a partir de 16 años	
Precios			
<input type="checkbox"/> Infantil 15€ la quincena			
<input type="checkbox"/> Adultos 25€ la quincena			
Cuenta bancaria			
Entidad _____ Oficina _____ DC ____ nº Cuenta _____			
Titular de la Cuenta		D.N.I. del titular de la cuenta	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

SOLICITA MATRICULARSE EN

Curso intensivo de Pádel

Firma

Firma Titular Cuenta

Colmenar de Oreja, a _____ de _____ de 2010

Plaza Mayor, 1
28380 Madrid
Tel. 918943030
Fax. 918943198
www.colmenardeoreja.com