



CURSOS DE GIMNASIA

2025

MUY IMPORTANTE: ANTES DE RELLENAR LA SOLICITUD, LEA LAS INSTRUCCIONES POR DETRÁS.

DATOS PERSONALES						¿Empadronado? (marque una x)		si	no		
nº abonado		nombre		1º apellido		2º apellido		f. nacimiento		nº dni	
dirección	calle						nº			puerta	
	código postal			localidad			teléfono 1			teléfono 2	
	correo electrónico (para comunicaciones e incidencias)										
forma de pago (marque una x)											
tarjeta bancaria	domiciliación bancaria	Si se domicilia el pago, hay que rellenar los datos correspondientes al titular de la cuenta de domiciliación dentro del apartado ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA (en el reverso de esta hoja). Este apartado deberá ir firmado por el titular de la cuenta o por persona autorizada en la misma.									

CURSOS DE GIMNASIA			precio empadronado (marque una X)						precio no empadronado (marque una X)						
curso	grupo	días	mensual		trimestral		anual		mensual		trimestral		anual		
ENTRENAMIENTO FUNCIONAL	19:30	lu,mi,vi	30,60		70,70		219,60		41,90		102,10		301,80		
GIMNASIA TONIFICACIÓN	18:30	lu,mi,vi	30,60		70,70		219,60		41,90		102,10		301,80		
	10:00	ma,ju,vi	30,60		70,70		219,60		41,90		102,10		301,80		
	19:30	ma,ju	22,20		50,50		146,80		32,00		76,80		207,90		
GIMNASIA SALUD	9:00	lu,mi,vi	22,50		51,60		160,65		26,40		60,45		189,00		
	12:15 lu y 11:00 ma,ju		22,50		51,60		160,65		26,40		60,45		189,00		
YOGA	11:15	lu,mi,vi	48,00		111,00		344,00		65,70		160,05		473,40		
	16:30	ma,ju	32,00		74,00		229,60		43,80		106,70		315,60		
	17:30	ma,ju	32,00		74,00		229,60		43,80		106,70		315,60		
PILATES	10:00	lu,mi	32,00		74,00		229,60		43,80		106,70		315,60		
	20:30	ma,ju	32,00		74,00		229,60		43,80		106,70		315,60		
ZUMBA	17:30	lu,mi,vi	30,60		70,70		219,60		41,90		102,10		301,80		
	20:30 zumbatonic	lu,mi,vi	30,60		70,70		219,60		41,90		102,10		301,80		
	18:30	ma,ju	22,20		50,50		146,80		32,00		76,80		207,90		
Mes comienzo del curso (marque una x)	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	SEP	OCT	NOV	DIC	BONIFICACIÓN APLICABLE (marque una X)	familia numerosa - monoparental / general (50%)		
													familia numerosa - monoparental / especial (100%)		
													perceptor renta básica (50%)		
													2 o más cursos gimnasia (50% menor importe)		

RECOGIDO	PROCESADO

El interesado, o madre/padre si es menor de 18 años, manifiesta que no padece ningún problema de salud que le impida la practica deportiva.

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Castro Urdiales. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley dirigiéndose a la dirección: dpd@castro-urdiales.net (Ayuntamiento de Castro-Urdiales, delegado de protección de datos)

OPOSICIÓN EXPRESA (en caso de marcar esta casilla de oposición expresa, deberá adjuntar el correspondiente documento acreditativo actualizado en soporte papel)

☐ **ME OPONGO** expresamente a que el Ayuntamiento de Castro-Urdiales consulte mis datos en el padrón municipal a través de los correspondientes sistemas de verificación de datos de la Administración u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN

Solo es necesario rellenar la hoja de inscripción cuando se inscriba por primera vez al polideportivo, al cambiar los datos personales, su número de abonado o al domiciliar el pago.

Los miembros de **familias numerosas y monoparentales de categoría general y las perceptoras de rentas básicas** tendrán descuento del 50% y las de **categoría especial** del 100%, siempre que lo soliciten en el momento de hacer la inscripción o renovación. Para ello deberán presentar documento oficial que les acredite como tales. En la inscripción a dos o más cursos de gimnasia para el mismo período se aplicará un descuento del 50% sobre los de menor importe.

FORMA DE RELLENAR LA SOLICITUD

- Marque una cruz, sólo en las casillas rosas, según las opciones que elija.
- El **teléfono móvil o el correo electrónico** se utilizarán para comunicaciones o incidencias relacionadas con la actividad.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Solicitud rellenada.
- DNI o libro de familia o documento equivalente (si es la primera vez que se inscribe en el polideportivo)

PAGOS

- El pago se puede hacerse con tarjeta o domiciliado.
- Si se domicilia el pago, hay que rellenar los datos correspondientes al titular de la cuenta de domiciliación y las 24 posiciones del código IBAN correspondientes a su cuenta bancaria dentro del apartado ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA situado más abajo. Si como tipo de pago se indica recurrente, esto significa que la renovación del abono se hará de manera automática (incluidos abonos anuales). Si quiere darse de baja deberá comunicarlo antes de que comience el nuevo período de abono.
- Los abonos mensuales, trimestrales y anuales comprenden 1, 3 y 12 meses naturales, respectivamente. En el mes de agosto no hay cursos y no se incluye en los abonos mensuales y trimestrales pero sí en el cómputo del anual.

CUÁNDO SE REALIZA LA INSCRIPCIÓN A LOS CURSOS

- **La edad mínima para inscribirse a los cursos** de gimnasia de tonificación, pilates y gimnasia salud es de 16 años y 14 años para yoga y zumba (excepto grupo de zumba de 7 a 17 años)
- **Renovaciones:** las personas que estén realizando un curso y quieran renovarlo, podrán hacerlo hasta el día 25 en que finalice, si quieren tener asegurada su plaza. Posteriormente, también podrán hacerlo siempre que haya plazas disponibles.
- **Nuevas inscripciones:** a partir del 26 del mes anterior al comienzo del curso hasta agotar las plazas disponibles. Se hará preinscripción en los grupos que estén completos o que tengan alta ocupación. Las plazas vacantes se ocuparán por orden de preinscripción con preferencia para las personas empadronadas.

(1) CARNET DEL POLIDEPORTIVO



(2) Nº ABONADO

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación / Mandate reference	Identificador del acreedor / Creditor Identifier	Nombre del acreedor / Creditor's name
Casilla a rellenar por el Ayuntamiento de Castro Urdiales	ES75047P3902000C	Ayuntamiento de Castro Urdiales
Dirección / Address	Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City - Town	País / Country
Paseo de Ostende, s/n	39700 – Castro Urdiales – Cantabria	España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

DATOS CORRESPONDIENTES AL TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN (deudor)

Nombre del deudor / Debtor's name															
nombre				1er apellido				2º apellido							
Dirección del deudor / Address of the debtor				Código Postal – Población – Provincia / Postal Code – City - Town				País / Country							
calle – número – puerta				código postal – población – provincia											
Swift BIC				Número de cuenta – IBAN / Account number - IBAN											
Casilla a rellenar por el Ayuntamiento de Castro Urdiales				código país	digito control IBAN	entidad		oficina		digito control	número de cuenta				
Tipo de pago / Type of payment				Pago recurrente / Recurrent payment ☐				o / or				Pago único / One-off payment ☐			
Fecha – Localidad / Date – Location								Firma del deudor / Signature of the debtor							