



CURSOS DE NATACIÓN JULIO

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	recibo c-60	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 NATACIÓN (marque una X en la opción elegida)				PRECIO EMPADRONADO		PRECIO NO EMPADRONADO	
cursos	grupos	días	hora				
4 Y 5 AÑOS	nivel 1	de lunes a viernes	11,00	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	16,45	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	17,30	77 €		115,10 €	
6 A 13 AÑOS	nivel 1	de lunes a viernes	10,15	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	16,45	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	19,00	77 €		115,10 €	
	nivel 2	de lunes a viernes	11,00	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	18,15	77 €		115,10 €	
	nivel 3-4	de lunes a viernes	12,30	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	19,00	77 €		115,10 €	
MAYORES 14 AÑOS	nivel 1	de lunes a viernes	19,45	77 €		115,10 €	
		de lunes a viernes	20,30	77 €		115,10 €	
	tonificación acuática	de lunes a viernes	11,45	77 €		115,10 €	
del 1 al 29 de julio			BONIFICACIÓN APLICABLE (marque una X)	familia numerosa - monoparental / general (50%)			
				familia numerosa - monoparental / especial (100%)			
				perceptora renta básica (50%)			

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

OPOSICION 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.

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 los 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.

50% de descuento en cursos de natación de adultos en horario de mañana aportando informe médico que aconseje la natación por motivos de salud.

- Escriba con letra clara en mayúsculas.
- Marque una cruz, sólo en las casillas azules, según las opciones que elija.
- El correo electrónico o el teléfono móvil se utilizarán para comunicaciones e incidencias relacionadas con la actividad.

- Solicitud rellena.
- Fotografía tamaño DNI (no es necesaria si prefiere que se la hagamos presencial en el polideportivo)
- DNI o libro de familia o documento equivalente.

- El pago de los cursos 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.

- Los cursos de natación de julio comienzan el día 1 y acaban el día 30. Las clases son de 45 minutos de lunes a viernes.
- Se podrá acceder a los vestuarios con una antelación máxima de 20 minutos respecto al horario del curso.
- Los inscritos a los cursos de natación tendrán libre acceso a la piscina de lunes a sábado de 8 a 16 horas y los domingos de 9 a 13.30 horas.



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. <i>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.</i>													
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		dígito control IBAN		entidad		oficina		dígito 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							