AJUNTAMENT DE BENIARBEIG
Telf: 965766018 - Fax: 965766824
E. mail: ajuntament@beniarbeig.org

INSCRIPCIÓ ESCOLES ESPORTIVES TEMPORADA 2016 - 2017

INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS TEMPORADA 2016 - 2017

1. DADES DEL SOL·LICITANT/DATOS DEL SOLICITANTE

NOM I COGNOMS /NOMBRE Y APELLIDOS			**D.N.I, N.I.E. o C.I.F. (*)**
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS/DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		**C. P.**	**MUNICIPI**/MUNICIPIO
PROVÍNCIA/PROVINCIA	**TELF.**	**DATA NAIXEMENT /** FECHA NACIMIENTO:	**Nº TARGETA SIP /**Nº TARJETA SIP
INDICAR LA TALLA PER A L'EQUIPAMENT / INDICAR LA TALLA PARA EL EQUIPAMIENTO			

2. DADES DEL PARE/MARE/TUTOR/A - DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A

NOM I COGNOMS /NOMBRE Y APELLIDOS	**D.N.I, N.I.E. o C.I.F.**

3. MALALTIES O LESIONS DE L'ALUMNE/ ENFERMEDADES O LESIONES DEL ALUMNO

4. QUOTA ANUAL/CUOTA ANUAL

☐ **ESCOLA DE FUTBET /** ESCUELA DE FUTBOL SALA	**80'00 €**
☐ **ESCOLA DE PILOTA VALENCIANA /** ESCUELA DE PELOTA VALENCIANA	**90'00 €**
☐ **ESCOLA DE VOLEIBOL /** ESCUELA DE VOLEIBOL	**70'00 €**

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA/DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Senyaleu amb una X les caselles corresponents/Señalar con una X las casillas correspondientes

- ☐ Fotocòpia del Document d'Identitat del sol·licitant i del representant legal, quan escaiga.
  Fotocopia del Documento de Identidad del solicitante y del representante legal, en su caso.
- ☐ Fotocòpia del Llibre de Familia en el cas de mancar de Document Nacional d'Identitat.
  Fotocopia del Libro de Familia en el caso de carecer de Documento Nacional de Identidad.
- ☐ Fotocòpia del SIP.
  Fotocopia del SIP.
- ☐ Justificant d'ingrés dels tributs aplicables, segons les ordenances fiscals vigents.
  Justificante de ingreso de los tributos aplicables, según las ordenanzas fiscales vigentes.

, a de de

Signatura/Firma

Pare/Mare/Tutor/a
Padre/Madre/Tutor/a

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE BENIARBEIG

ADVERTÈNCIES

Amb la signatura del present model de sol·licitud, el sol·licitant queda assabentat del següent:

1. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal i la informació que es facilite a l'Ajuntament al tramitar la present sol·licitud, podran ser incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del qual es responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és la gestió de tributs, preus publics, recaptació municipal i gestió pressupostària i comptable de l'Ajuntament, així com garantir la constància de tots els documents que tinguen com a destinatari o lliura l'Ajuntament. En tot cas, i de conformitat amb la legislació vigent, l'interessat podrà exercir el dret a l'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

ADVERTENCIAS

Con la firma del presente modelo de solicitud, el solicitante queda enterado de lo siguiente:

1. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre protección de datos de caràcter personal, los datos de caràcter personal y la información que se facilita al Ayuntamiento al tramitar la presente solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, la finalidad del cual es la gestión de tributos, precios públicos, recaudación municipal y gestión presupuestaria y contable del Ayuntamiento, así como garantizar la constancia de todos los documentos que tengan como destinatario o expida el Ayuntamiento. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, el interesado podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

INSTRUCCIONS PER AL PAGAMENT DE LES TAXES / INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DE LAS TASAS

Mitjançant ingrés o transferència a un dels següents comptes/ Mediante ingreso o transferencia a una de las siguientes cuentas:

BANCO SABADELLCAM **ES03 0081 1086 2300 0101 9710 - BSABESBBXXX**
LA CAIXA **ES07 2100 5898 6802 0005 5331 - CAIXESBBXXX**
BANKIA **ES31 2038 6280 3060 0003 7486 - CAHMESMMXXX**
SANTANDER **ES14 0049 2537 6223 1403 6971 - BSCHESMMXXX**