

### Finalidad de la Escuela:

El principal propósito de la escuela es acercar el triatlón a la localidad. A través de él, pretendemos contribuir al desarrollo integral de los niñ@s, que gozará siempre de actividades adaptadas a su edad y necesidades.

### Objetivos:

- Conocer e iniciarse en el triatlón y en sus diferentes disciplinas.
- Divertir y entretener a todos los niñ@s con el triatlón "3 deportes en 1".
- Adquirir hábitos saludables e higiénicos inherentes a una buena práctica deportiva.

### Horarios e instalaciones:

La temporada dará comienzo el 10 de Septiembre y finalizará con el mes de Junio (respetando el curso del calendario escolar). Las actividades se realizarán en la Piscina Municipal, Pista de Atletismo y Velódromo del Estadio Municipal.

	Lunes y Miércoles	Martes	Viernes	FIN DE SEMANA
Disciplina	Natación	Atletismo	Ciclismo	Competición
Multideporte (2011/12)	18h			<b>Juegos deportivos Comunidad Valenciana</b>
Benjamines (2009/10)	12h45	16h45	16h45	
Alevines (2007/08)				
Infantiles (2005/06)	16h	17h45		
Cadetes y Juniors (2000/2004)	20h	18h45	17h15	

\*Horarios sujeto a modificaciones y adaptable según las necesidades del niño.

### Precio:

La cuota mensual será de 30 €. A parte, en forma de matrícula, se deberá abonar 30€ para la tramitación de la licencia federativa (se abonará junto con el 3r trimestre). Descuento de 3 € desde el 2º hermano.

### INSTRUCCIONES PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN.

1. Comunicate con la dirección de la Escuela ([escuela@trilavall.com](mailto:escuela@trilavall.com) o 665603457) para que te describa el funcionamiento de la Escuela (horarios, instalaciones...)
2. Imprimir y rellenar el formulario correctamente.
3. Enviar por e-mail el formulario de inscripción a: [escuela@trilavall.com](mailto:escuela@trilavall.com) o por fax al 964691942.

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:

#### DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

CUENTA CORRIENTE (para la domiciliación del trimestre)

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Número SIP del niño (en su defecto del tutor): \_\_\_\_\_

Observaciones (cualquier información que se considere relevante para la práctica de actividad físicas: patologías, medicamentos, alergias...):

#### AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Yo, Sr/Sra. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

en calidad de padre/madre/tutor legal de \_\_\_\_\_

-Autorizo a participar en todas las actividades organizadas por la Escuela TrilaVall.

-Autorizo al tratamiento de imágenes (fotografías o videos) en las que pudiera aparecer con objetivos educativos o promocionales.

-Autorizo que en caso de precisar asistencia médica, se tratado o ser trasladado a un centro médico por la Organización de la Escuela.

- Autorizo el cobro de recibos emitidos a cargo de la Escuela TrilaVall, hasta nueva orden.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar:

En \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

Protección de Datos: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted queda informado de la incorporación de los datos que nos facilita en los Ficheros de datos personales responsabilidad de Club Triatlón La Vall d'Uixó, con domicilio social en Av. España nº9, planta 3ª y puerta 9; donde podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Usted consiente expresamente el tratamiento de dichos datos con la finalidad de realizar nuestra relación contractual o administrativo