

CURSO 2024/2025 HOJA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE INSTITUTOS PROMOTORES DE ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTE

En nuestro centro se desarrollan una serie de **actividades deportivas extraescolares en horario de tarde** con el objetivo de promocionar un estilo de vida saludable entre nuestros alumnos y alumnas.

A continuación, os ofrecemos la inscripción para el curso 2024/2025. Podéis inscribiros **en 1 o 2 modalidades de escuelas deportivas**. Por favor, marcad con un X la actividad o actividades en las que deseáis participar.

Una vez que hayáis rellenado la inscripción debéis entregarla en la Secretaría del centro junto con el resguardo del ingreso en la cuenta del instituto de la cuota de inscripción en Campeonatos Escolares (14€).

Titular: IES Nicolás Copérnico.

Número de cuenta: **ES03 2100 2931 9413 0056 0876**

Concepto: "IPAFD + Apellidos y nombre del/a alumno/a"

DATOS DEL ALUMNO/A	
APELLIDOS:	
NOMBRE:	
Nº DNI/NIE/PASAPORTE:	
AÑO DE NACIMIENTO:	GÉNERO: M (Masculino) o F (Femenino)
NACIONALIDAD:	
CURSO:	TALLA DE ROPA: S – M – L - XL
SEGURO MÉDICO (*):	
DIRECCIÓN:	
CIUDAD:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONOS (padre/madre/tutor):	
CORREO ELECTRÓNICO:	

(*) Seguridad Social o Seguro Privado (MUFACE, ISFAS, etc).

- **Puedes inscribirte en 1 o 2 modalidades.** (Marca tus preferencias con una X)
- **COSTE DEL PROGRAMA:** 14€ por año (el número de modalidades elegidas, ya sea 1 o 2, no afecta a la cuota).

ESCUELAS DEPORTIVAS QUE SE OFERTAN, UBICACIÓN Y HORARIOS:	
<input type="checkbox"/> ESPELEOLOGÍA Lunes de 17:30 a 19:00 (Pabellón del IES)	<input type="checkbox"/> PIRAGÜISMO Lunes de 16:30 a 19:00 (Parque de los Patos)
<input type="checkbox"/> BALONCESTO Martes y jueves de 16:30 a 18:00 (Pistas polideportivas del IES)	<input type="checkbox"/> VOLEIBOL Lunes y miércoles 16:30 a 18:00 (Pistas polideportivas y Pabellón del IES)
<input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA Martes y jueves de 16:30 a 18:00 (Pistas polideportivas del IES)	

D./Dña: _____

con NIF/DNI _____ tutor legal del alumno/a _____

cuyos datos figuran, hago constar la ausencia de enfermedad o dolencia que le incapacite para realizar la práctica de actividad física y/o deportiva.

- Si hubiera algún aspecto médico relevante que condicione la realización de la actividad indíquelo:

En _____ a _____ de _____ de 202__

Firma del Padre/Madre/Tutor/a legal #1:

DNI/NIE:

Firma del Padre/Madre/Tutor/a legal #2:

DNI/NIE:

Firma del Alumno/a:

DNI/NIE: