



CLUB DEPORTIVO TENIS DE MESA
COLEGIO JAIME BALMES
FORMULARIO DE RESERVA
Curso escolar 2020/2021



DATOS PERSONALES DEL/A ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS del alumno/a: _____

NOMBRE Y APELLIDOS del padre/madre: _____

TFNO. CASA: _____ TFNO. MÓVIL PADRE: _____ TFNO. MÓVIL MADRE: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿PERTENECE AL CENTRO? SÍ NO CENTRO: _____

CURSO DEL/A ALUMNO/A

EDUCACIÓN INFANTIL			EDUCACIÓN PRIMARIA						ESO				BACHILLERATO	
3 años	4 años	5 años	1º	2º	3º	4º	5º	6º	1º	2º	3º	4º	1º	2º

HORARIOS Y PRECIOS

LAS CLASES TENDRÁN LUGAR 2 TARDES A LA SEMANA EN EL HORARIO SIGUIENTE:

- ✓ **MIÉRCOLES: 1º TURNO DE 17:00 A 18:30 Y 2º TURNO DE 18:30 A 20:00**
- ✓ **VIERNES: 1º TURNO DE 17:00 A 18:30 Y 2º TURNO DE 18:30 A 20:00**

EL PRECIO ES DE 35 €/TRIMESTRE PARA ALUMNOS DEL COLEGIO JAIME BALMES Y DE 45 €/TRIMESTRE PARA ALUMNOS DE OTROS CENTROS EDUCATIVOS.

NORMAS DE LA TEMPORADA

1. LAS CLASES SERÁN IMPARTIDAS POR UN ENTRENADOR NACIONAL DE TENIS DE MESA.
2. LOS GRUPOS SE FORMARÁN EN FUNCIÓN DE SU NIVEL DE JUEGO.
3. LAS PLAZAS SE ASIGNARÁN EN RIGUROSO ORDEN DE SOLICITUD.
4. CUANDO SE CONFIRME LA PLAZA SOLICITADA, SE DEBERÁ HACER EL ABONO DE LA CUOTA Y PRESENTAR EL JUSTIFICANTE BANCARIO DEL MISMO.
5. LAS CUOTAS SE ABONARÁN MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA AL NÚMERO DE CUENTA SIGUIENTE: ES95 3058 0390 0327 2000 1875 Y EN CONCEPTO SE PONDRÁ "TENIS MESA (NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO/A)"
6. NO SE ADMITIRÁN PAGOS EN METÁLICO.
7. EL ALUMNO DEBERÁ TRAER SU PROPIA PALA DE TENIS DE MESA.
8. PARA CUALQUIER ASUNTO RELACIONADO CON LA ORGANIZACIÓN (HORARIOS, GRUPOS, CUOTAS, ETC) DEBEN DIRIGIRSE A PASCUAL MOTOS, COORDINADOR DEL CLUB, A TRAVÉS DEL TELÉFONO 678 33 61 70.

He leído y conozco las normas de contratación y las tarifas aplicables para este curso.

Padre/madre, tutor/tutora

Fdo.: D. /D^a

DNI:



CLUB DEPORTIVO TENIS DE MESA
COLEGIO JAIME BALMES
Curso escolar 2020/2021



SEGURIDAD COVID19 - ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Desde el Centro, conscientes de la situación sanitaria actual, se han tomado las medidas necesarias para garantizar la seguridad y bienestar de nuestro alumnado y del personal del Centro, en materia de prevención de riesgos.

Se actuará en función de la normativa vigente que establezcan las autoridades en cada momento, cumpliendo con las medidas de higiene y desinfección, así como con las de movilidad y acceso, de las zonas comunes y las relativas al cálculo de los aforos.

Mediante la firma de este documento, las familias muestran la aceptación de los siguientes requisitos de participación:

1. Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo.
 - El participante no puede tomar parte en la actividad si presenta cualquier sintomatología (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.) que pudiera estar asociada con el COVID-19.
 - El participante no puede tomar parte en la actividad si ha estado en contacto estrecho (convivientes, familiares y personas que hayan estado en el mismo lugar que un caso mientras el caso presentaba síntomas a una distancia menor de 1,5 metros durante un tiempo de al menos 15 minutos) o compartido espacio sin guardar la distancia interpersonal con una persona afectada por el COVID-19, incluso en ausencia de síntomas, por un espacio de al menos 10 días. Durante ese periodo debe realizar un seguimiento por si aparecen signos de la enfermedad.
2. Compromiso de comprobación diaria de estado de salud y de causa de ausencia
 - Los tutores legales de los participantes deberán comprobar diariamente su estado de salud antes de incorporarse al Centro.
 - Los participantes deberán notificar las causas de ausencia al responsable de la actividad.
 - Si alguna persona involucrada en la actividad presenta sintomatología asociada con el COVID-19 no acudirá y contactará con el responsable de su actividad.

Al firmar esta solicitud declaro haber leído y conocer las normas de contratación y las tarifas aplicables para este curso, y acepto los requisitos de participación establecidos en este documento por la medidas sanitarias derivadas del COVID19.

Padre/madre, tutor/tutora

Fdo.: D. /D^a

DNI: