Ajuntament d'Anglès

Piscines Municipals

Zona Esportiva, s/n
17160 Anglès
Tel. 972 42 43 20

piscina@angles.cat

INSCRIPCIÓ AL PROGRAMA D'ACTIVITATS – ADULTS

En/Na _____ amb DNI _____

Adreça _____ Població _____

Dades de contacte

Telèfons de contacte: _____ - _____ - _____

Adreça de correu electrònic: _____

Soci Sí ☐ No ☐

Preu de l'activitat*: _____ *Preu vàlid fins el 31/12/2024 subjectes a canvis en les Ordenances Fiscals 2025

Dies i hora de les activitats : (marqueu amb una creu)

CURSET	☐	Dimarts de 19.15 a 20.00	**AQUA SUAU**	☐	Divendres de 10.15 a 11.00
CURSET	☐	Dijous de 19.15 a 20.00	**AQUA INTENS**	☐	Dimarts de 10.15 a 11.00
MEDI AQUÀTIC +65	☐	Dilluns de 10.15 a 11.00	**AQUA INTENS**	☐	Dijous de 10.15 a 11.00
AQUA SUAU	☐	Dimecres de 10.15 a 11.00	**SESSIÓ PARTICULAR**	☐	Horari a convenir

Dades bancàries:

IBAM				ENTITAT				OFICINA				DC		COMPTE									

Aquesta inscripció és vàlida per tot el curs 2024- 2025. **En cas de voler-se donar de baixa s'acceptaran baixes pel mes següent fins al dia 20 del mes en curs.**

Signatura

Anglès, _____ de _____ de 20 _____

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades i tractades al fitxer "CURSOS MUNICIPALS AJUNTAMENT D'ANGLÈS", amb la finalitat de "procedir al cobrament que generin aquestes activitats". L'òrgan responsable del fitxer és L'Ajuntament d'Anglès. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades i l'oposició al seu tractament mitjançant un escric adreçat a l'òrgan responsable.