**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS UEMC**

**Por favor, rellene todas las casillas que se citan a continuación**

|  |
| --- |
|  **NOMBRE Y APELLIDOS NIF** |
|  |  |  |
|  **FECHA NACIMIENTO MOVIL E-MAIL (que leáis con frecuencia)** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **COMPLETE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:** |
|  | **1º cuatrimestre** |  | **2º Cuatrimestre** |  |
| **Alumnos UEMC** | **Grado:** | **Master:** | **Título propio:** |
| **PDI, PAS** |  |
| **Familiar PDI, PAS \*** |  |
| **Exalumnos\*\*** |  |
| **Externos** |  |
| **\*Indicar nombre y apellidos de la persona UEMC****\*\*Indicar último año de matricula** |
| **ACTIVIDADES** |
| **CARTA DE PAGO** | **PAGO INICIO ACTIVIDADES** |
| Pilates (Lunes y Miércoles 14:15 a 15:15) |  | Pádel iniciación Opción 1 |  |
| Boxeo (Lunes y Miércoles 15:30 a 16:30) |  | Pádel iniciación Opción 2 |  |
| Yoga dinámico (Lunes y Miércoles 16:30 a 17:30) |  | Pádel iniciación Opción 3 |  |
| Gimnasio (10 horas semanales en horario establecido)  |  | Pádel iniciación Opción 4 |  |
| Esgrima (Jueves 21:00 a 22:00) |  | Patinaje (Martes 13:30 a 15:00) |  |
| Aula de danza (Jueves 13:00 a 15:00) |  | Frontenis (Martes 18:30 a 20:00) |  |

**UNA VEZ COMPLETADO EL FORMULARIO NO OLVIDES** MANDAR UN CORREO A deportes@uemc.es indicando tus datos (Nombre y Apellidos, correo electrónico, actividad para la que has realizado la inscripción y si es de manera semestral o anual) PARA **FINALIZAR LA INSCRIPCIÓN** o HACERLO PERSONALMENTE EN EL DESPACHO DEL SERVICIO DE DEPORTES.

**NORMATIVA DE INSCRIPCIÓN:**
–El pago de las escuelas deportivas UEMC se realizarán a través de carta de pago en la secretaría de la UEMC al entregar el formulario de inscripción completo o bien en el inicio de las clases (pádel, patinaje y frontenis)
– La asignación de las plazas se realizará por orden de inscripción hasta completar cupo.
– En caso de no alcanzar el número mínimo de participantes para desarrollar la actividad, se comunicará vía email la suspensión o modificación del mismo.
– Solo se procederá a devolver el importe correspondiente si la baja es por prescripción médica y esta es superior a un mes. El alumno deberá presentar justificante médico y se procederá a la devolución de la parte correspondiente que quede por disfrutar.
– La UEMC se reserva el derecho de las imágenes de los cursos con el fin de promoción de los mismos.
– La inscripción de los cursos supone la aceptación de las normas que los rigen.
– Se establecen dos periodos (primer y segundo semestre) para el desarrollo de las actividades que se corresponden con el calendario escolar, incluyendo fiestas y vacaciones, sin que esto suponga recuperación de días.

– Reconocimiento médico: Atendiendo a las consideraciones legales recogidas en la Ley del Deporte vigente, es recomendable que todas las personas que practiquen una actividad físico-deportiva presenten un documento médico cada año que acredite que puede realizar dicha actividad, firmado y sellado por un médico colegiado. En tal sentido, declara bajo juramento que antes de comenzar la actividad anualmente, se ha realizado un chequeo médico y se encuentra en condiciones físicas óptimas de salud para participar en la misma, como así también asume todos los riesgos asociados con la participación en la presente actividad.

Acepto los términos y condiciones necesarios para participar en las escuelas deportivas UEMC haciendo referencia al estado de salud, las condiciones de pago y otros aspectos relacionados con el buen funcionamiento de las actividades. En caso negativo, escriba un correo a deportes@uemc.es estableciendo el no acepto los términos y condiciones y el motivo del mismo.

|  |
| --- |
| De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero con la finalidad de para valorar su solicitud y, en su caso, realizar la gestión de su relación con la Universidad. Con su firma consiente que la Universidad le envíe información sobre cursos y otras actividades organizadas por la Universidad (incluso finalizada su relación con ésta), salvo que marque la siguiente casilla: cid:image001.png@01CFDF03.5FFAED90. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, Universidad Europea Miguel de Cervantes, S.L.U., en la dirección: C/ Padre Julio Chevalier 2, 47012 Valladolid. Universidad Europea Miguel de Cervantes S.L.U. Inscrita en el Registro Mercantil de Valladolid, Tomo 1046, Folio 125, Hoja VA-14564, Inscrito 1ª. CIF: B-47511431 |