ajuntament de palafrugell
esports

FULL D'INSCRIPCIÓ PER ABONATS

Núm. d'abonat.....

DADES PERSONALS		
Nom	Cognoms	
Adreça		
Codi postal	Municipi	Telèfon
Mòbil	Correu electrònic	
DNI	Data naixement	Sexe M☐ F☐

DADES DE L'ABONAMENT			
Abonaments Individuals			
Individual: menors de 18, majors de 60, discapacitats i atur		☐	
Individual: majors de 18 anys		☐	
De 13 a 16 de dilluns a divendres		☐	
Cap de setmana (de divendres a les 16h fins a dilluns a les 13h)		☐	
Abonaments Familiars			
Familiar	☐	Titular	Si ☐ No ☐
Familiar atur	☐	Titular	Si ☐ No ☐
Familiar: dues persones majors de 60 anys	☐	Titular	Si ☐ No ☐

En cas d'abonament familiar indiqui les dades dels familiars al seu càrrec			
Nom i cognoms	DNI	Data naixement	Núm d'abonat
1.			
2.			
3.			
4.			

ALTRES TIPUS D'ABONAMENTS		
1 mes: majors de 18 anys	☐	Data Inici:
1 mes: menors de 18, majors de 60 anys i discapacitats	☐	Data Inici:
1 trimestre: majors de 18 anys	☐	Data Inici:
1 trimestre: menors de 18, majors de 60 anys, discapacitats i aturats	☐	Data Inici:

DADES BANCÀRIES									
Banc o caixa:									
IBAN		Entitat		Oficina		DC		Nº de compte	
Titular del compte								DNI	

PAGAMENT		
Import	€	ES44 2100 8103 84 2200030669
Concepte		

Ajuntament de Palafrugell · Àrea d'esports
c/ Àngel Guimerà, 20 - 17200 Palafrugell - a/e: piscina@palafrugell.cat

QÜESTIONARI D'APTITUD PER A L'ACTIVITAT FÍSICA	
Aquest test li indicarà si ha de consultar el seu metge abans de fer exercici físic intens. Si té més de 69 anys i no ha estat sempre una persona activa consulti el seu metge abans d'incrementar el seu nivell d'activitat. Contesti SI o No a les preguntes següents:	
Li ha dit mai el seu metge que té algun problema cardíac i que només hauria de fer exercici físic recomanat per ell?	Sí ☐ No ☐
Nota dolor al pit quan fa activitat física?	Sí ☐ No ☐
En l'últim mes, ha notat dolor al pit mentre feia activitat física?	Sí ☐ No ☐
Alguna vegada ha perdut la consciència o ha perdut l'equilibri perquè s'ha marejat?	Sí ☐ No ☐
Té algun problema d'ossos o a les articulacions que pugui empitjorar si canvia el seu nivell d'activitat física?	Sí ☐ No ☐
El seu metge li ha prescrit medicació (per exemple: diürètic) per a la pressió arterial o per a un problema cardíac?	Sí ☐ No ☐
Coneix alguna altra raó per la qual no pugui fer activitat física?	Sí ☐ No ☐
Resultats	
1. Si ha contestat **SI** a alguna de les preguntes, cal que consulti el seu metge abans d'augmentar el seu nivell d'activitat física per tal de fer una avaluació de la seva condició física i determinar quin tipus d'activitat física pot dur a terme. Porti'ns llavors l'informe mèdic per tal que els monitors esportius en tinguin coneixement.	
2. Si ha contestat **NO** a totes les preguntes pot estar raonablement segur d'incrementar el nivell d'exercici físic, encara que és recomanable una avaluació de la seva condició física. En qualsevol cas l'increment gradual dels exercicis adequats afavoreix la millora de la condició física, tot minimitzant o eliminant les sensacions incòmodes o desagradables. Si té qualsevol dubte es pot adreçar al servei d'assessorament esportiu.	
3. Si pateix una afecció temporal benigna, com ara refredat o febre, o no es troba bé en aquest moment, és aconsellable que ajorni l'activitat que es proposa dur a terme.	

CONDICIONS D'INSCRIPCIÓ

1. La persona sotasignant es compromet a conèixer i complir les normes de règim intern establertes per l'Institut Municipal de Palafrugell. L'incompliment d'aquestes normes pot comportar la baixa definitiva.
2. La pràctica esportiva en general i concretament les activitats que es realitzen a l'Institut Municipal d'Esports de Palafrugell , requereixen unes condicions físiques òptimes. Per aquest motiu, la persona sotasignant o el seu responsable adult (en el cas de menors de 18 anys) declara, a través de la seva signatura i sota la seva responsabilitat, que les seves condicions de salut són les adients per a la pràctica esportiva.
3. La persona sotasignant exonera a l'IMEP de qualsevol responsabilitat per danys ocasionats per la utilització inapropiada de les instal·lacions o no adequat pel seu estat físic.
4. D'acord amb la llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades personals recollides mitjançant aquest formulari seran incorporades en un fitxer creat per l'Ajuntament de Palafrugell. No seran cedides a terceres persones. Part d'aquestes dades podran ser comunicades a una companyia d'assegurances a fi de concertar la pòlissa corresponent. Entenem que, omplint aquest formulari, ens autoritza a dur a terme aquest tractament. Vostè té dret a sol·licitar l'accés a les seves dades i, si és el cas, a fer-les rectificar, oposar-se al seu tractament o cancel·lar-les tot adreçant-se per qualsevol mitjà a INSTITUT MUNICIPAL D'ESPORTS DE PALAFRUGELL, Àngel Guimerà, 20 - 17200 PALAFRUGELL - Tel. 972 30 44 94.
5. Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei 5/1982, Institut Municipal d'Esports entén que, si no ens manifesta el contrari, amb el lliurament d'aquest full d'inscripció ens autoritza a enregistrar i difondre imatges en les que la persona inscrita pugui aparèixer durant la realització de les activitats, per tal d'il·lustrar o donar notícia de les activitats de l'Institut Municipal d'Esports de Palafrugell. Vostè pot no autoritzar l'enregistrament i l'ús de les imatges tot adreçant-se per qualsevol mitjà a les oficines de l'INSTITUT MUNICIPAL D'ESPORTS DE PALAFRUGELL.

Signatura de l'abonat / abonada

El representant legal del/de la menor

Ajuntament de Palafrugell · Àrea d'esports
c/ Àngel Guimerà, 20 - 17200 Palafrugell - a/e: piscina@palafrugell.cat