



Ayuntamiento
de Jimena
de la Frontera



Junta Municipal
de Distrito de
San Pablo de Buceite



Área
de Deportes

CURSOS DE NATACIÓN 2023

INFORMACIÓN

- Los cursos se realizarán en **2 TURNOS**, de las modalidades **INFANTIL Y ADULTO**

1º Del 3 al 28 de julio de 2023 (25 €)

2º Del 1 al 29 de agosto de 2023 (25 €)

- Las actividades se realizarán en la Piscina Municipal, de lunes a viernes. La modalidad **INFANTIL de 10:00 a 14:00 h.**, y la modalidad **ADULTA de 9:00 a 10:00 h. y de 19:30 a 20:30 h.**, distribuidos y asignados por el monitor.
- Los listados con los horarios y turnos asignados estarán expuestos en la Piscina Municipal el día 30 de junio de 2023.
- **La inscripción deberá hacerse y pagarse en efectivo en el Ayuntamiento de Jimena de la Frontera, la JMD de San Pablo de Buceite (de lunes a viernes de 9:00 a 14:00h), y en la Ludoteca Municipal de la Estación (de lunes a jueves de 15:00 a 18:00 h)**
- En el caso de la inscripción infantil, si se inscriben hermanos en el mismo turno, la cuota será de 20 € cada uno.

INSCRIPCIÓN

MODALIDAD **INFANTIL** ____ **ADULTA** ____ (marque con una X según corresponda)

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____

EMAIL _____

TELÉFONO MÓVIL _____

TELÉFONO FIJO _____

PISCINA DE JIMENA DE LA FRONTERA

PISCINA DE SAN PABLO DE BUCEITE

TURNO PREFERIDO (MODALIDAD INFANTIL) (marcar con una X la/s opción/es elegidas)

1º **JULIO**

2º **AGOSTO**

AMBOS MESES

TURNO PREFERIDO (MODALIDAD ADULTA) (marcar con una X la/s opción/es elegidas)

1º **JULIO** **MAÑANA** **TARDE**

2º **AGOSTO** **MAÑANA** **TARDE**

PAGO EN EFECTIVO

En el Ayuntamiento de Jimena de la Frontera, la JMD de San Pablo de Buceite y la Ludoteca Municipal.



Ayuntamiento
de Jimena
de la Frontera



Junta Municipal
de Distrito de
San Pablo de Buceite



Área
de Deportes

AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA/TUTOR

(rellenar solo en caso de modalidad infantil)

D./Dña. _____, con DNI _____, como madre, padre o tutor, autorizo a mi hijo/a de ____ años, para que realice las actividades acuáticas en la Piscina Municipal de _____ en el turno/s solicitado/s.

De igual forma, informo que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad infecto-contagiosa, o de cualquier otra índole, que suponga un riesgo para sí mismo o para el resto de los usuarios de la instalación.

En Jimena de la Frontera, a ____ de _____ de 2023

Fdo. _____