

**C.P. AMADOR DE LOS RÍOS**  
**INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE JUDO**



**NOMBRE:** .....  
**FECHA DE NACIMIENTO:** .....  
**MAIL:** .....  
**TELF. CONTACTO:** .....



**TALLER 1 DÍA (Grupo A):**

Precio de actividad: 20 €

  

Día elegido: .....

Precio socio AMPA \* : 16 €

**TALLER 2 DÍAS (Grupo B):**

Precio de la actividad: 28 €

  

Días elegidos: .....

Precio de socio AMPA \* : 24 €

\* Este precio conlleva el pago de la cuota anual de socio del AMPA de 19 € familia, que se cobrará en el recibo del primer mes si no ha sido abonada antes.

● **LOS PAGOS SE REALIZARÁN MEDIANTE (táchese lo que proceda):**

-Ingreso / transferencia en cuenta del Judo Club Rivas

LA CAIXA ES63 2100 2029 5702 0004 0538

-Domiciliado, coste de banco 1€

● **NÚMERO DE CUENTA PARA LOS RECIBOS**

E	S																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Os comunicamos de que para la práctica y buen funcionamiento de la actividad, vuestros hijos deben poseer un seguro deportivo, por ello os damos varias opciones de las cuales tenéis que acogeros a una de ellas (tachar y firmar lo que proceda):

**Seguro accidentes compañía MAPFRE:** 5 €

**Licencia Federación Madrileña de Judo + KIU:** 45 €

En caso de **NO** tramitar licencia o seguro, firma eximiendo toda responsabilidad al profesor por no haberla tramitado. **Firma:**

Según la ley de menor Cap. 2/ Art. 4. El Judo Club Rivas solicita la autorización paterna para la realización de imágenes y se compromete a velar por la integración física y honor de su hijo/a.

**Firma:**

Para cualquier duda contactar con Ana ([ana23roldan@hotmail.com](mailto:ana23roldan@hotmail.com)).

**Rellenar la inscripción y enviar a [ana23roldan@hotmail.com](mailto:ana23roldan@hotmail.com) / Teléfono de contacto: 606469935**