



HOJA DE INSCRIPCIÓN

ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA

(No federados) TEMPORADA: 2025 - 2026
Pista de Atletismo y Campo de Rugby "Valle del Arcipreste"
Avenida Guadarrama, 21 - Majadahonda, Madrid (28220)

✉ clubatletismomajadahonda@yahoo.es

☎ 636 14 85 62

🌐 www.atletismomajadahonda.es

SOLICITUD: ☐ RENOVACIÓN Esta en la escuela desde: ☐ NUEVA ALTA

ACTIVIDAD: ☐ Iniciación ☐ Otros ☐ Mantenimiento ☐ Discapacidad **DÍAS:** ☐ (2 días) L-X ☐ (1 día) M (solo Sub8) ☐ (2 días) M-J ☐ (1 día) X (solo Sub8) **HORARIO:** DE: A: Foto

TIPO: ☐ SUB 8 (2019-2020) ☐ SUB 18 (2009-2010) ☐ SUB 10 (2017-2018) ☐ SUB 20 (2007-2008) ☐ SUB 12 (2015-2016) ☐ SUB 23 (2004-2005-2006) ☐ SUB 14 (2013-2014) ☐ SENIOR (2003 y anteriores) ☐ SUB 16 (2011-2012) ☐ VETERANO (A partir de 35 años cumplidos)

FAMILIA NUMEROSA

☐ GENERAL 25%
☐ ESPECIAL 40%

*La categoría Sub 8 solo forma parte de la escuela, no podrán federarse, y se formará grupo a partir de 7 alumnos.

* Adjuntar fotocopia Título en vigor CAM

PRECIOS PÚBLICOS ESCUELA:

(No Federados)

SEGURO anual obligatorio

MATRÍCULA anual obligatoria

1 DÍA SEMANA/HORA/MES

2 DIAS SEMANA/HORA/MES

2 DIAS SEMANA/1H 15MIN/MES

EMPADRONADO

☐ 15,00 €

☐ 17,70 €

(solo Sub 8) ☐ 11,10 €

(Sub10-12-14) ☐ 22,15 €

☐ 25,30 €

NO EMPADRONADO

☐ 15,00 €

☐ 35,40 €

☐ 22,20 €

☐ 44,30 €

☐ 50,60 €

DATOS ALUMNO:

APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA NAC.		DNI:	
DOMICILIO		Municipio:		C.P.:	
TELF.:	Móvil:	Sexo: F o M	EMAIL:		
PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:			Telf.:		

INFORMACIÓN MÉDICA RELEVANTE (alergias, cardiopatías, asma, etc):

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA:

NOMBRE DEL BANCO:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO CUENTA
ES				

Fdo:

Fecha:

El CEAM tiene firmado un acuerdo de colaboración con la Fundación El Compromiso y el proyecto EnganCHADos, un proyecto de cooperación internacional dedicado a sostener el Hospital St. Joseph de Bébédjia, en el sur del Chad (África), el cual da servicio a más de 200.000 personas y permite la hospitalización de niños con malnutrición severa. Para seguir apoyando esta causa, el CEAM emite un único recibo anual por un total de 12€ que se destina íntegramente al proyecto EnganCHADos, a aquellos socios que deseen participar con esta aportación. <https://www.atletismomajadahonda.es/enganchados>

☐ SI deseo participar

☐ NO deseo participar

Será imprescindible entregar firmadas las hojas referentes a la Normativa, Ley de Protección de Datos y Autorización de Imagen.



ESCUELA DE ATLETISMO MAJADAHONDA

(No federados) TEMPORADA: 2025 - 2026

Pista de Atletismo y Campo de Rugby "Valle del Arcipreste"
Avenida Guadarrama 21. Majadahonda, Madrid (28220)

✉ clubatletismomajadahonda@yahoo.es

☎ 91 634 42 37/636 14 85 62

🌐 www.atletismomajadahonda.es

NORMATIVA Y CONDICIONES PARA LA INSCRIPCION

- * Las actividades están dirigidas a usuarios nacidos en el año 2020 y anteriores.
- * El curso está regido por el calendario escolar. El inicio de las clases y finalización de las mismas se publicará en la página web y tablón de anuncios.
- * Los pagos se realizarán de forma trimestral, en los primeros diez días de cada trimestre y siempre por recibo domiciliado en el banco correspondiente.
- * **LA RENOVACIÓN** se efectuará de forma **automática anual**mente. En caso de no desear continuar el próximo año, **se deberá comunicar con antelación antes de la finalización del curso 2025/2026**. En caso contrario, se procederá a realizar el cobro de la matrícula y seguro en concepto de reserva de plaza para siguiente temporada. La **hoja de inscripción deberá ser enviada por email** antes del comienzo del curso o como muy tarde el primer día de entrenamiento.
No se podrá entrenar si antes no se ha enviado la inscripción.
- * Una vez formalizada la matrícula, el importe ingresado por matrícula no se devolverá bajo ningún concepto.
- * La **baja** del alumno deberá comunicarse **por email 15 días antes al cobro del recibo**, en caso contrario, no se devolverá el importe del recibo. Las bajas sólo las tramitará la administración y se enviará el correspondiente acuse de recibo de la baja por email.
- * Los cambios de grupo se deben notificar a la Escuela el mes anterior al que sea efectivo, se podrá solicitar un máximo de 3 cambios en la temporada.
- * La cuota del 1er Trimestre incluirá el importe correspondiente a los entrenamientos del mes de Septiembre.
- * Los precios son públicos, pudiendo sufrir modificaciones por indicación del Ayuntamiento de Majadahonda.
- * La inasistencia temporal no exime del pago total de las cuotas.
- * Sólo se podrá acudir a las clases en la que se está inscrito, salvo autorización y causa justificada por parte del profesor.
- * **No se permitirá la asistencia** a clases con **impago** de un recibo pasados **15 días** desde el cargo.
- * En caso de devolución del recibo, las comisiones bancarias aplicadas por tal operación serán asumidas por el alumno.
- * La Escuela de Atletismo está acogida a la póliza de seguros con la empresa Allianz.
En cuanto a la cobertura sanitaria, la asistencia se realizará en los Centros:
Centro Médico Averroes de Majadahonda, Hospital Montepíncipe de Boadilla del Monte, Hospital Quirón de Pozuelo de Alarcón, Hospital Madrid de Torreldones y Hospital Pardo de Aravaca.
- * La Escuela Atletismo Majadahonda no cubrirá los gastos de atención sanitaria ocasionados si se acude a otros centros médicos. Para ser atendido, deberá acudir con el Parte de Accidentes proporcionado por la Escuela.
- * **Procedimiento inscripción y documentación - FORMALIZACIÓN MATRÍCULA ALUMNO:**
 - Rellenar y firmar el formulario de inscripción en todas sus hojas (datos, normativa, LPD y autorización de imágenes)
 - Realizar el pago de la matrícula (17,70€) y seguro médico (15€) mediante transferencia bancaria al nº de cuenta: **ES70 0182 4094 1202 0176 1118** (En las renovaciones de matrículas se pasará el cobro por domiciliación bancaria)
La matrícula no se hará efectiva hasta que no se haya efectuado el pago correspondiente.
 - Enviar las hojas de inscripción y resguardo de ingreso por email a: clubatletismomajadahonda@yahoo.es.
 - Otra documentación. (Familia numerosa, certificado discapacidad, etc).
- * Como padre/madre/tutor autorizo a mi hijo/a _____ a realizar la actividad deportiva de **ATLETISMO**
- * **La matrícula e inscripción en la Escuela de Atletismo Majadahonda, supone la aceptación de estas normas.**

Nombre: _____

DNI: _____

Fecha: _____

Firma

Será imprescindible entregar firmadas las hojas referentes a la Normativa, Ley de Protección de Datos y Autorización de Imagen.



ESCUELA DE ATLETISMO MAJADAHONDA

(No federados) TEMPORADA: 2025 - 2026

Pista de Atletismo y Campo de Rugby "Valle del Arcipreste"
Avenida Guadarrama 21. Majadahonda, Madrid (28220)

✉ clubatletismomajadahonda@yahoo.es

☎ 91 634 42 37/636 14 85 62 🌐 www.atletismomajadahonda.es

CONSENTIMIENTO EXPRESO CLIENTES (Atletas)

Te informamos conforme a lo previsto en el Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo del 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 2/2018, de 5 de diciembre relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la circulación de estos datos, que tus datos serán incluidos en los sistemas de tratamiento, cuyo Responsable es el Club de Atletismo Majadahonda.

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal será la gestión de las actividades deportivas del Club. Como titular de los datos, das tu consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el sistema de tratamiento anteriormente detallado. Los datos de carácter personal serán conservados mientras dure la relación que te vincula.

Podrás ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación de tratamiento y portabilidad dirigiéndote al Club de Atletismo Majadahonda con dirección Avda. Guadarrama, 21, 28220, Majadahonda, Madrid.

Asimismo le informamos de la posibilidad de dirigirse a la Agencia de Protección de Datos en caso de vulneración de sus derechos.

Nombre y apellidos del Cliente: _____ DNI: _____

Representante legal del menor (menores de edad): _____ DNI: _____

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE CLIENTES POR CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones comerciales que puede realizar CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA y la posibilidad de que en estas puedan aparecer los datos personales y/o imágenes que ha proporcionado a nuestra empresa dentro del vínculo comercial existente.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA pide su consentimiento para poder publicar los datos personales que nos ha facilitado o imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar con nuestra empresa.

Don/Doña _____ con DNI _____ autorizo a CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA a un uso comercial de mis datos personales facilitados dentro de la relación comercial con nuestra empresa y para poder ser publicados en:

- La página web y perfiles en redes sociales de la empresa.
- Filmaciones destinadas a difusión comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES POR CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones, publicaciones y acciones comerciales que puede realizar CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización de los servicios contratados.

Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA, pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas en actividades contratadas con nuestra empresa.

Don/Doña _____ con DNI _____

como padre/madre o tutor del menor _____

Autorizo al CLUB ESCUELA ATLETISMO MAJADAHONDA a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en servicios contratados con nuestra empresa y publicadas en:

- La página web y perfiles en redes sociales de la empresa.
- Filmaciones destinadas a difusión comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con nuestro sector.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

firma