

INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES:

A partir del 26 de Febrero 2014.

Periodo especial Socios y participantes en actividades del Club desde el 17 de Febrero de 2014. De Lunes a Viernes de 18 a 21 h., en la Sede del Club Baloncesto ZONA PRESS, Avda. Castilla León, 49 (Local). Telf: 91 652 92 11. Más información, a través del Monitor de Baloncesto del colegio o instituto, y en:

www.cbzonapress.com, info@cbzonapress.com, facebook.com/ZONAPRESSCB, twitter.com/CBZONAPRESS

Organiza:



Club Baloncesto Zona Press:
Avda. Castilla y León, 49 (local).
28701 SS. de los Reyes. Madrid.
T. 916 529 211 - F. 918 258 626
E: info@cbzonapress.com
cbzonapress.com
Siguenos en:

Colabora:



JUSTIFICANTE DE INSCRIPCIÓN:

Nombre y apellidos:

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

SELLO

FECHA:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero "SOCIOS" y "JUGADORES", titularidad de la entidad C.B. ZONA PRESS, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de los datos y cuotas de los socios y jugadores, así como el envío de información comercial sobre nuestros productos y servicios. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: C.B. ZONA PRESS. Av. Castilla León, 49 -local- S.S. Reyes (28702) Madrid.

Febrero 2014

Guardería,
camiseta y
mochila de
REGALO



**SEMANA SANTA
2014**

Dirigido a niño/as de
4 y 16 años



FOTO
PEGADA



SEMANA SANTA 2014

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

TALLA CAMISETA: 5-6 7-8 9-11 S M L XL

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____ Población: _____

Provincia: _____ CP: _____ D.N.I.: _____

Fecha de Nac.: _____ Telf.: _____ Móvil: _____ E-mail: _____

Nacionalidad: _____ Centro Escolar: _____

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA:

Autorizo a mi hijo/a a participar en la Actividad descrita, organizado por el C. B. Zona Press

D./Dña. _____ D.N.I nº: _____

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS PERSONALES:

- El tratamiento de los datos personales para gestionar la inscripción: SI NO

- El envío de información respecto a las actividades del Club: SI NO

- Realizar Fotos y Vídeos, a que se usen para la promoción del club, además de ceder los derechos de imagen al Club: SI NO

FECHAS:

viernes 11, lunes 14, martes 15, miércoles 16 y lunes 21 de abril de 2014. SIN Comedor

FICHA MÉDICA:

¿Toma alguna medicación? SI No Especificar cuál y la dosis: _____

¿Padece alguna alergia a medicamentos o enfermedad de tipo alérgico? SI No

Especificar cual _____ ¿Tiene Asma? SI No

¿Tiene alguna discapacidad física o psíquica? SI No Especificar cual _____

¿Padece alguna enfermedad infecto-contagiosa? SI No Especificar cual _____

Grupo sanguíneo _____ RH _____ Dietas Especiales / Intolerancias _____

¿Juegas al Baloncesto?: SI No ¿Dónde? _____

Observaciones _____

Mediante la presente firma, declaro responsabilizarme de la autenticidad de los datos, que el participante está en perfectas condiciones físicas para realizar la actividad, así como, autorizarle a participar en la actividad, al tratamiento de los datos personales.

Firma del padre, madre o tutor

D./Dña. _____

D.N.I nº _____

Fecha: _____

FECHAS:

Viernes 11, lunes 14, martes 15, miércoles 16 y lunes 21 de abril de 2014. (Mínimo 25 inscripciones).

PLAZAS Y EDADES:

- Dirigido a la población escolar de entre 4 y 16 años.
- 75 máximo.
- Periodo anticipado inscripción para socios (50% de las plazas ofertadas).

LUGAR E INSTALACIONES:

- POLIDEPORTIVO MUNICIPAL "DEHESA BOYAL"
- Pabellón Polideportivo.
- Piscina Cubierta (1 sesión).

OBJETIVOS:

- Ocupar el tiempo libre que en el periodo de vacaciones tienen los escolares.
- Fomentar las relaciones sociales entre chicos y chicas de los distintos centros escolares.
- Colaborar con las familias en el periodo vacacional escolar.
- Aprender las normas básicas de conducta para el disfrute en el medio acuático.
- Promover hábitos de higiene y estilos de vida saludables entre los participantes
- Mejora de las habilidades motrices básicas.
- Iniciación y mejora de las técnicas básicas del baloncesto.

NIVELES:

Iniciación y Perfeccionamiento.

MATERIAL:

Ropa y calzado deportivo, y de baño (bañador, toalla y chanclas). Almuerzo para tiempo recreo. Y cepillo de dientes.

PRECIOS: 10% descuento a partir 2º hermano inscrito en el mismo turno.

CUOTA	
Horario: 09:30 - 14:00h.	40,00€

GUARDERIA GRATIS. 8:30 - 9:30 y 14:00 - 15:00h

El pago se realizará en metálico. Inscripción por riguroso orden de llegada.

Devoluciones por baja en inscripción: 0% Iniciado el Turno, 25% durante dos semanas previas al inicio, 75% antes de dos semanas previas al inicio.

HORARIOS (ORIENTATIVO):

(8 a 16 años)

09:30 a 11:00 BALONCESTO.

Fundamentos, 3x3 y partidos.

11:00 a 11:30 RECREO.

11:30 a 12:30 ACTIVIDADES

RECREATIVAS.

Juegos alternativos, talleres,...

12:30 a 14:00 COMPETICIONES

DE BALONCESTO.

(4 a 7 años) - PREDEPORTE

09:30 A 10:30 PSICOMOTRICIDAD

Trabajo con elementos, tareas aprendizaje.

10:30 A 11:15>BABYBASKET.

Juegos de coordinación, habilidades.

11:15 A 11:45>RECREO.

11:45 A 13:00>TALLERES .Manualidades y

Dinámicas de grupo.

13:00 A 14:00>PREDEPORTE.

Actividades y Juegos Predeportivos.