|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\prodrige\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\DA AZUL INFERIOR.png |  |  |

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Lea las Condiciones Generales y Particulares antes de realizar la inscripción y marque la casilla indicada manifestando su conformidad:

|  |
| --- |
| **CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES**Usted ha decidido realizar un **BAUTISMO DE BUCEO** comprendido en la actividad VERANO ACTIVO organizada por la Diputación de Alicante. Rellene esta ficha de inscripción sin omitir ningún dato. La ficha se presentará por correo electrónico a la dirección veranoactivo@gised.es. Con la inscripción deberá adjuntar la **copia de su DNI en vigor** o **documento que acredite su mayoría de edad (18 años) y su residencia en la Provincia de Alicante**. Le confirmaremos su reserva siempre que los datos sean correctos. Debido a la limitación de plazas, las solicitudes de inscripción se tramitarán por orden de llegada, comprometiéndose a asistir una vez aceptada la inscripción. En caso de no poder asistir, deberá avisar de su cancelación al menos un día antes del inicio del curso. El curso incluye clases teóricas y prácticas, equipamiento y diploma acreditativo. No se otorgará diploma a aquellos/as participantes que no realicen la formación completa.El curso no incluye ni transporte ni comidas. El horario del curso es de 9 a 18 h.[ ]  He leído y acepto las presentes condiciones generales y particulares por lo que me comprometo a asistir al curso solicitado o, en su caso, a avisar de mi imposibilidad de asistir con un día de antelación. |

|  |
| --- |
| **SELECCIONE SOLO UNA FECHA DE LAS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN**(en caso de seleccionar más de una la inscripción quedará anulada) |
| [ ]  Sábado, 7 de agosto | [ ]  Sábado, 14 de agosto | [ ]  Sábado, 21 de agosto | [ ]  Sábado, 28 de agosto |
| [ ]  Sábado, 4 de septiembre | [ ]  Sábado, 11 de septiembre | [ ]  Sábado, 18 de septiembre | [ ]  Sábado, 25 de septiembre |

(Los campos marcados con (\*) son de carácter obligatorio)

|  |  |
| --- | --- |
| **\*NOMBRE** |  |
| **\*APELLIDOS** |  |
| **\*DNI/NIE** |  |
| **\*FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **\*DIRECCIÓN POSTAL**(calle, número, piso, puerta…) |  |
| **\*MUNICIPIO** |  |
| **\*CÓDIGO POSTAL** |  |
| **\*E-MAIL** |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |
| **\*TELEFONO MÓVIL** |  |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Firma de la persona solicitante.