HOJA DE INSCRIPCIÓN / MATRICULACIÓN / ABONOS

PISCINA INVIERNO - PISCINA VERANO

Nº ORDEN MATRICULACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	**FECHA NACIMIENTO:**
DIRECCIÓN:	
LOCALIDAD:	**CÓDIGO POSTAL:**
TLF. FIJO:	**MÓVIL:**
EMAIL:	
OBSERVACIONES:	

ACTIVIDADES DE AGUA

BEBES	PEQUES	INFANTIL	JOVENES
ADULTOS	MAYORES	ACONDICIONAMIENTO	FUERZA
INFANTIL TERAP.	JOVENES TERAP.	ADULTOS TERAP.	MAYORES TERAP.
ADAPTADA	PILATES	GIMNASIA	FUNCIONAL

BONOS / ABONOS

BONO 10/20/30 BAÑOS:
ABONO TEMPORADA:
ABONO VERANO:

PADRE/MADRE/TUTOR:

Yo D/Dª.: autorizo a mi hijo/a a que asistan a las actividades en las que le inscribo, en condición de cursillista autorizando a las decisiones médico quirúrgicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia y bajo una adecuada dirección médica según marca la ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica: Artículo 9. Límites del consentimiento informado y consentimiento por representación: 2. Los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento, en los siguientes casos: b) Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando, cuando las circunstancias lo permitan, a sus familiares o a las personas vinculadas de hecho a él. 3. Se otorgará el consentimiento por representación en los siguientes supuestos: a) Cuando el paciente no sea capaz de tomar decisiones, a criterio del médico responsable de la asistencia, o su estado físico o psíquico no le permita hacerse cargo de su situación. Si el paciente carece de representante legal, el consentimiento lo prestarán las personas vinculadas a él por razones familiares o de hecho. 4. Cuando se trate de menores emancipados o mayores de 16 años que no se encuentren en los supuestos b) y c) del apartado anterior, no cabe prestar el consentimiento por representación. No obstante, lo dispuesto en el párrafo anterior, cuando se trate de una actuación de grave riesgo para la vida o salud del menor, según el criterio del facultativo , el consentimiento lo prestará el representante legal del menor, una vez oída y tenida en cuenta la opinión del mismo.

D.N.I. **FECHA:** **FIRMA**

☐ Mediante la firma de este documento usted declara conocer y aceptar el reglamento interno de nuestras piscinas de verano e invierno, los cuales tienen públicos en los tablones de ambos centros.

FIRMA	**SONSECA A DE 20**