

DERECHOS DEL USUARIO DE ACTIVIDADES

- Asesoramiento técnico deportivo
- Uso sauna
- Preferencia de inscripción en actividades acuáticas nuevas
- Recibir las sesiones contratadas

HORARIOS

LA PISCINA CUBIERTA MUNICIPAL DE REDOVÁN TENDRÁ UN HORARIO ADAPTADO A LAS EXIGENCIAS DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y SUPEDITADA A QUE SE CUMPLA EL RATIO MÍNIMO DEL 60% DE OCUPACIÓN EN LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR.

ESTIMAMOS UN HORARIO DE

- ⇒ Lunes a viernes de 09:00 a 11:00 y de 17:30 a 21:30
- ⇒ Sábados de 10:00 a 13:00

Este horario se podrá modificar por necesidades del servicio, con previo aviso a los usuarios/as de la piscina.
Durante el mes de Agosto todas las instalaciones permanecerán cerradas para realizar las labores propias de mantenimiento y limpieza a fondo.

nueva gestión
nuevas instalaciones
nuevo equipamiento
nueva temporada



deporte
en nuestras
nuevas
instalaciones



VISÍTAMOS EN:

Zona Deportiva Municipal

LOS PASOS s/n

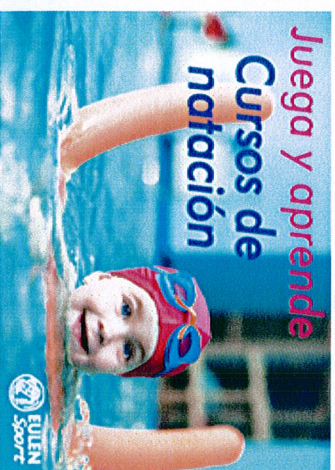
03370- REDOVÁN

TÉLEFONO: 647 428 432



AYUNTAMIENTO DE REDOVÁN

ACTIVIDADES ACUÁTICAS



Cursos mensuales y trimestrales, clases de 45 minutos:

- **Natación Bebés** de 6 a 36 meses. Niveles adaptación
- **Natación preescolar** de 3 a 5 años. Niveles: iniciación y avanzado.
- **Natación infantil** de 6 a 14 años. Niveles: iniciación, aprendizaje, perfeccionamiento y escuela.
- **Natación para jóvenes y adultos** a partir de 15 años: Niveles: iniciación, perfeccionamiento, mantenimiento y entrenamiento.
- **Natación para adultos:** cursos de aquagym y natación recreativa.
- **Natación para la tercera edad:** para mayores de 65 años.

TARIFAS

ACTIVIDADES ACUÁTICAS PARA NIÑOS Y ADULTOS - **PRECIOS MENSUALES**

CURSO DE 1 DIA A LA SEMANA	23 €
CURSO DE 2 DIAS A LA SEMANA	37 €

ACTIVIDADES ACUÁTICAS PARA NIÑOS Y ADULTOS - **PRECIOS TRIMESTRALES**

CURSO DE 1 DIA A LA SEMANA	55 €
CURSO DE 2 DIAS A LA SEMANA	102 €

PAQUETES DE DESCUENTOS

- 10% niños de la escuela infantil PASITOS
- 10% segundo miembro y sucesivos de la unidad familiar de primer grado.
- 10% miembros de "unidad familiar en paro" o de familia numerosa
- 10% titulares de Carnet Jove

SERVICIOS

Asesoramiento técnico deportivo

Sauna Actividades acuáticas: cursos de natación bebés, preescolar, infantil, jóvenes, adultos y mayores

Natación recreativa

INFORMACIÓN ÚTIL

VEN CON 5 AMIGOS/AS Y OS ORGANIZAMOS UN CURSO A MEDIDA Y DURANTE EL PRIMER MES NO PAGARÁS CUOTA

INSCRIPCIONES E INFORMACIÓN DETALLADA EN LA PISCINA

LOS HORARIOS DE LAS CLASES SE PODRÁN ADAPTAR A HORARIOS DE MAÑANA, MEDIODÍA Y TARDE SEGÚN DEMANDA



1. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE Y APELLIDOS NIÑO/A:

DOMICILIO:.....

POBLACION:..... CODIGO POSTAL:.....

EDAD DEL MENOR: TFNO:.....

NOMBRE TUTOR (titular o cotitular de la cuenta bancaria):.....

D.N.I DEL TUTOR:.....

2. ACTIVIDADES:

NATACIÓN BEBÉS
NATACIÓN ESCOLAR
NATACIÓN RECREATIVA ADULTOS
AQUAGYM

3. DÍAS POR SEMANA: *Los horarios de los cursos se organizaran según demanda. Información facilitada en la piscina por los monitores*

LUNES Y MIÉRCOLES
MARTES Y JUEVES
VIERNES
SÁBADOS

4. PERIODO:

MENSUAL:		TRIMESTRAL:
OCTUBRE	MARZO	PRIMER TRIMESTRE (octubre, noviembre y diciembre)
NOVIEMBRE	ABRIL	SEGUNDO TRIMESTRE (enero, febrero y marzo)
DICIEMBRE	MAYO	TERCER TRIMESTRE (abril, mayo y junio)
ENERO	JUNIO	
FEBRERO		

5. PAGO: TODOS LOS PAGOS SE REALIZARÁN POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DEL PAGO:.....

Nº DE CUENTA (20 dígitos):

Deberán presentar un documento donde aparezcan los datos señalados

NOTA: El solicitante, padre o tutor, hace constar que **no sufre enfermedad contagiosa**, ni dolencia alguna que le impida la asistencia a la actividad solicitada, **ni necesita dedicación especial o atención individualizada**, asimismo **declara conocer las normas de las instalaciones y se compromete a cumplirlas**.

Sus datos serán incorporados a un fichero de EULEN, S.A., (C/Gobelas, 25-27. 28023-Madrid, www.eulen.com, protecciondatos@eulen.com), ante quien puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por correo ordinario o electrónico. La finalidad con la que van a ser tratados sus datos es la de gestionar adecuadamente el uso de las instalaciones a las que usted está accediendo, así como para ofrecerle otros servicios complementarios o análogos a los que en dichas instalaciones se prestan. Autorizo a que mis datos sean tratados en la forma antes descrita.

Autorizo a EULEN, S.A. a la emisión de recibos domiciliados para el cobro de las actividades deportivas solicitadas.

TRABAJADOR DE EULEN.
(Observaciones y firma)

Firma del solicitante:

NOMBRE Y D.N.I:

NOTA A ENTREGAR DE LA INSCRIPCIÓN:

NOMBRE NIÑO:.....

ACTIVIDAD A LA QUE SE INSCRIBE:

DIAS DE LA SEMANA Y HORARIO:

PERIODO:

TARIFA A COBRAR:

FECHA:

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR DE EULEN