



SOLICITUD DE ABONO / SOL.LICITUD D'ABONAMENT
PISCINA ROBERTA MUNICIPAL
DANIEL VIDAL FUSTER

Nombre / Nom: _____ Apellidos / Cognoms: _____

Sexo / Sexe: Hombre / Home Mujer / Dona

Fecha de nacimiento / Data de naixement: _____ N.I.F. : _____

Domicilio / Domicili: _____

Ciudad / Ciutat: _____ C.P.: _____

Tutor/a: _____

Teléfono 1/Telèfon 1: _____ Teléfono 2/Telèfon 2: _____ Teléfono 3/Telèfon 3: _____

Fax: _____ E-mail: _____

(Rellenar por SME) / (Emplenar pel SME)

Nº Socio Club SME / Nº soci Club SME: _____ Nº Abonado / Nº Abonat: _____

Fecha de inscripción / Data d'inscripció: _____

Tipo de abono / Mini Infantil Juvenil Joven/Jove Adulto/Adult Oro/Or
Classe d'abonament: Semanal Mensual Semestral Anual
 Hasta las 12h./Fins les 12h. Hasta las 16h./Fins Todo el día/tot el día
 2º Miembro/2n. membre 3er. Miembro/3r. Membre 4º Miembro/4t. Membre 5º Miembro/5è. membre
 Especial

Abono/Abonament _____ €/mes Tarifa Dto. 50% Socio Club SME/Tarifa Dte. 50% Soci Club Sme _____

Descuento aplicado / Descompte aplicat: _____

Tarifa final:

--

DOMICILIACIÓN BANCARIA / DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Entidad / Entitat: _____

Número entidad Número entitat	<input type="text"/>	Oficina	<input type="text"/>	DC	<input type="text"/>	Cuenta Compte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------------------	----------------------	---------	----------------------	----	----------------------	------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Titular de la cuenta / Titular del compte: _____

Firma del Abonado o Tutor / Firma de l'abonat o Tutor
(menores 18 años) / (menors 18 anys)

Burriana, ____ de/d' _____ de 20 ____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR / DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR

- Fotografía tipo carnet / Fotografia tipus carnet Fotocopia Libro Familia / Fotocòpia Llibre de Família
 Fotocopia del DNI / Fotocòpia del DNI Certificado de Discapacitación / Certificat de Discapacitació

De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la entrega de la presente solicitud supone la aceptación expresa a que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Burriana, quien podrá utilizarlos para fines informativos con destino a ciudadanos y fines propios de la Administración. Le informamos que su respuesta a las preguntas que se formulan es obligada y que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito acompañando fotocopia de su DNI dirigido a Secretaria General del Ayuntamiento de Burriana, Plz. Mayor, 1 – 12530 Burriana (Castellón).

Los Abonos tendrán efecto desde los días 1 o 15 de cada mes, y serán **RENOVABLES AUTOMÁTICAMENTE** en tanto no se solicite la baja. Solicitada la baja, sus efectos se aplicarán en la fecha en que se tuviera que renovar, si aquella se formuló al menos con cinco días de antelación.

*Els Abonaments tindran efecte des dels dies 1 o 15 de cada mes, i seran **RENOVABLES AUTOMÀTICAMENT** en tant no se sol·licite la baixa. Sol·licitada la baixa, els seus efectes s'aplicaran en la data en què s'haguera de renovar, si aquella es va formular almenys amb cinc dies d'antelació.*

DESCUENTOS APLICABLES / DESCOMPTE APLICABLES

Socio Club SME / Soci Club SME: 50 %

Descuentos acumulativos / Descomptes acumulatius:

<u>Por edad/Per edad</u>		<u>Por temporalizad/Per temporalitat</u>		<u>Por entrada/Per entrada</u>	
De 0 a 5 años/anys	100%	Anual	20%	Hasta las 12h. Fins les 12h.	10%
De 6 a 12 años/anys	25%				
De 13 a 17 años/anys	20%	Semestral	12%	Hasta las 16h. Fins les 16h.	4%
De 18 a 24 años/anys	13%				
De 25 a 59 años/anys	0%	Mensual	0%	Todo el día Tot el dia	0%
De 60 años o más/anys	25%				

Otros / Altres:

33% de Discapacidad / 33% de Discapacitat: 20%

2º Miembro Familiar / 2n. Membre Familiar: 20%

4º Miembro Familiar / 4t. Membre Familiar: 50%

3º Miembro Familiar / 3r. Membre Familiar: 35%

5º Miembro Familiar / 5è. Membre Familiar: 100%

DESCUENTOS FAMILIARES / DESCOMPTE FAMILIARS

-Padre, madre e hijos menos de 18 años / Pare, mare i fills menys de 18 anys

-Las solicitudes deben presentarse a la vez/ Les sol·licituds deuen presentar-se a la vegada.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR / DOCUMENTACIÓ QUE AL PRESENTAR

En todos los casos / En tots els casos:

- Hoja de Inscripción cumplimentada / Full d'inscripció emplenat
- Fotografía tipo carnet / Fotografia tipus carnet
- Fotocopia del DNI o en caso de no tenerlo Fotocopia del Libro de Familia
Fotocòpia del DNI o, en cas de no tindre'n fotocòpia del Llibre de Família

En caso de solicitar descuento familiar / En cas de sol·licitar descompte familiar:

- Fotocopia del Libro de Familia de cada uno de los miembros
Fotocòpia del Llibre de Família de cada un dels membres

En caso de solicitar el Abono Especial. (Discapacitados a partir del 33%)

En cas de sol·licitar l'abonament especial. (Discapacitats a partir del 33%)

- Certificado de Discapacidad expedido por la Consellería de Bienestar Social
Certificat de Discapacitat expedit per la Conselleria de Benestar Social

El SME se reserva el derecho de paralización de nuevos abonos, atendiendo al aforo de la instalación.

El SME es reserva el pret de paralització de nous abonaments, atenent a l'aforament de la instal·lació.

Los usuarios deberán cumplir con las normas para un correcto funcionamiento de la Piscina Municipal.

Els usuaris hauran de cumplir amb les normes per a un correcte funcionament de la Piscina Municipal.