

JUEVES, 18 DE MARZO DE 2010 - BOC NÚM. 53

ANEXO 1

**SOLICITUD INDIVIDUAL
CURSOS DE VELA LIGERA
(SEMANA SANTA)**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO SOLICITANTE

APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	NOMBRE	
DOMICILIO		LOCALIDAD/MUNICIPIO	C.P.
FECHA DE NACIMIENTO EDAD (DATOS IMPRESCINDIBLES)	PESO (DATO IMPRESCINDIBLE)	TELÉFONO MOVIL	

CURSO DE INICIACIÓN PERFECCIONAMIENTO HE NAVEGADO EN:

RAQUERO OPTIMIST L' EQUIPE VAURIEN 420 CATAMARÁN
OTROS..... N° DE CURSOS REALIZADOS.....

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA MADRE, PADRE , O TUTOR DE LOS ALUMNOS MENORES DE EDAD:

D..... D.N.I. nº

Autoriza a su hijo/a a realizar un curso de vela ligera y declara que el mismo sabe nadar y aporta la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I. en vigor del solicitante o, en caso de ser menor de edad, del D.N.I. del padre, madre o tutor del alumno (en caso de tratarse de un tutor, se deberá aportar, además, copia de la Sentencia Judicial que así lo declare).
Tarjeta acreditativa de la condición de familia numerosa o de discapacitado, en su caso.

En a de de 2010.

(*) AL REGISTRAR ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ CONSIGNAR
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE

FIRMA

JUEVES, 18 DE MARZO DE 2010 - BOC NÚM. 53

ANEXO 2

SOLICITUD INDIVIDUAL CURSOS DE VELA LIGERA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO SOLICITANTE

APELLIDO 1º		APELLIDO 2º		NOMBRE	
DOMICILIO			LOCALIDAD/MUNICIPIO		C.P.
FECHA DE NACIMIENTO EDAD (DATOS IMPRESCINDIBLES)		PESO (DATO IMPRESCINDIBLE)		TELÉFONO MOVIL	

CURSO DE INICIACIÓN PERFECCIONAMIENTO HE NAVEGADO EN:

RAQUERO OPTIMIST L' EQUIPE VAURIEN 420 CATAMARÁN
 OTROS..... N° DE CURSOS REALIZADOS.....

HORARIO	FECHA DE ASISTENCIA(**): Sólo se concederá, en principio, un curso, indíquese orden de preferencia		RÉGIMEN
Según modalidad y: De lunes a viernes (cinco días) O fines de semana de octubre	1º		Media pensión <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h.)
	2º		Pensión completa <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. del primer día a 18,00 h. del último día-Semana del 5 al 9 de julio y del 2 al 6 de agosto)
	3º		Fines de semana de octubre <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h. del sábado y de 10,00 h. a 13,00 h. del domingo)

(**) TEMPORADA DE PRIMAVERA/OTOÑO: Semana Santa, segunda quincena de junio, septiembre y octubre.
 TEMPORADA DE VERANO: julio y agosto.

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA MADRE, PADRE , O TUTOR DE LOS ALUMNOS MENORES DE EDAD:

D:..... D.N.I. nº

Autoriza a su hijo/a a realizar un curso de vela ligera y declara que el mismo sabe nadar y aporta la siguiente documentación:

Fotocopia del D.N.I. en vigor del solicitante o, en caso de ser menor de edad, del D.N.I. del padre, madre o tutor del alumno (en caso de tratarse de un tutor, se deberá aportar, además, copia de la Sentencia Judicial que así lo declare).
Tarjeta acreditativa de la condición de familia numerosa o de discapacitado, en su caso.

En a de de 2010.

(*) AL REGISTRAR ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ CONSIGNAR FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE

FIRMA

JUEVES, 18 DE MARZO DE 2010 - BOC NÚM. 53

ANEXO 3

**CAMPAÑA ESCOLAR de abril a junio (primera quincena), excepto semana posterior a Semana Santa
SOLICITUD DE CURSO DE VELA LIGERA PARA GRUPOS**

COLEGIO/I.E.S.		C.I.F.	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD/MUNICIPIO	C.P.
DIRECTOR		TELEFONO	FAX

D., en calidad de Director/a del Colegio indicado, SOLICITA:

Que los (n.º de alumnos/as, **máximo 30/36**) alumnos/as pertenecientes al curso o matriculados en este colegio y cuyos nombres y fechas de nacimiento se detallan en hoja adjunta, puedan participar en un curso de vela ligera. Asimismo, **certifico que dichos alumnos cuentan con la correspondiente autorización de sus padres y/o tutores en la que afirman que sus hijos/as saben nadar.**

NÚMERO DE DÍAS (*)	FECHA DE ASISTENCIA (de lunes a viernes): Sólo se concederá, en principio, un curso por colegio, índíquese orden de preferencia	RÉGIMEN
	1º	Media pensión <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. a 18,00 h.) Pensión completa <input type="checkbox"/> (De 10,00 h. del primer día a 18,00 h. del último día)
	2º	
	3º	

(*) La selección de grupos se realizará dando **prioridad a aquellos colegios que no hayan realizado ningún curso en los dos años anteriores**, y conforme al orden de recepción de las solicitudes, teniendo en cuenta las plazas disponibles. A los efectos de planificar adecuadamente las visitas, es conveniente señalar más de una fecha posible de asistencia a la Escuela de Deportes Náuticos "Isla de la Torre".

(**) **IMPORTANTE:** Se recomienda que los niños lleven ropa cómoda adaptada a la temporada y calzado que no resbale así como ropa adicional para poder cambiarse en caso de que fuera necesario.

PROFESOR/A RESPONSABLE DEL GRUPO:

NOMBRE, APELLIDOS	D.N.I. (Adjuntar fotocopia)
-------------------	-----------------------------

En a de de 2010.

(*) **AL REGISTRAR ESTA SOLICITUD SE DEBERÁ CONSIGNAR
FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN**

FIRMA (del Director del Colegio o I.E.S.)

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE DEPORTE

CVE-2010-3724