



CÍRCULO MERCANTIL E INDUSTRIAL DE SEVILLA

FICHA DE INSCRIPCIÓN GIMNASIO CMIS

| | | | |
|-------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------|
| Apellidos | | Nombre | |
| | | | |
| Fecha Nacimiento | DNI | Dirección | |
| / / | | | |
| C.P. | Localidad | Provincia | Correo Electrónico |
| | | | |
| Nº de Socio | Teléfono Móvil | | |
| | | | |

Marque el tipo de Tarifa en el que se inscribe:

- Tarifa Individual Todo Inc. 24,00 €
- Cuota Reducida 15,00 € (Mayores de 65 años)
- Cuota Dúo 30,00 € (Matrimonio, padre/madre + hijo/a)
- Cuota Familiar 40,00 € (Matrimonio + 1 hijo)
- Cuota Familiar Plus 50,00 € (Matrimonio + 2 o más hijos)
- Con la presente inscripción deberá presentar certificado de empadronamiento donde se reflejen todos los residentes en el mismo domicilio

| |
|--------------------------|
| Datos Bancarios (Banco): |
| Nº cuenta: |
| Titular de la cuenta: |

Con la firma de la presente solicitud de inscripción se autoriza expresamente la domiciliación mensual de la cuota del gimnasio en la cuenta facilitada por el usuario, si es menor de edad es necesaria la firma del padre/madre o tutor lugar indicando el DNI bajo la firma.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y 12.2 del reglamento 1720/2008 de Protección de datos de Carácter personal, le informamos de que sus datos personales quedarán incorporados en un fichero debidamente registrado en la A.G.P.D. a nombre de Círculo Mercantil e Industrial de Sevilla, con el fin de la gestión de socios y actividades propias del club. Le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal ante Círculo Mercantil e Industrial de Sevilla en C/Sierpes nº 65, 41004 Sevilla o el correo electrónico administracion@cmis.es, entendiéndose que si no ejerce su derecho en 30 días consiente el tratamiento de sus datos.

La BAJA o cambio de tarifa en el Gimnasio debe comunicarse obligatoriamente en Secretaría de Deportes: cumplimentando y firmando el Formulario de Baja antes del último día laborable del mes en curso

(* La presente ficha debe ser entregada, totalmente cumplimentada, entre el 1 y el 5 de cada mes.

Si algún recibo del gimnasio resulta devuelto por la entidad bancaria declarada por el socio o la baja se solicita con posterioridad al último día laborable del mes anterior, el Círculo Mercantil podrá repercutir al socio los gastos de devolución del recibo

Sevilla, ____ de _____ de 20__

Fdo.:

Firma del padre/madre o tutor legal (si es menor de edad)



CUESTIONARIO DE SALUD Y VALORACIÓN INICIAL

- Datos Personales

- Nombre y Apellidos: _____
- Fecha de Inscripción: _____
- Profesión: _____
- Frecuencia de Entrenamiento: _____

- Cuestionario de Salud

- Problemas musculares, articulares, hernia: SI NO
 - Especificar en caso afirmativo: _____
- Problemas de corazón: SI NO
- Nota dolor en el pecho cuando realiza alguna act. Física o reposo: SI NO
- Hipertensión: SI NO
- Operación reciente: SI NO
- Enfermedad crónica: SI NO
- Mareos o desequilibrios frecuentes: SI NO
- Toma algún tipo de medicación: SI NO
 - Especificar en caso afirmativo: _____
- Embarazo: SI NO
- Horas de sueño habituales: _____

- Historial Deportivo

- Ha practicado anteriormente algún tipo de act. Física: SI NO
- Practica actualmente algún tipo de act. Física: SI NO
- Nivel (rodee con un círculo lo que proceda)
 - Amateur
 - Profesional
 - Alto Rendimiento
 - Élite
- Has entrenado alguna vez en un centro fitness: SI NO

- Objetivos Perseguidos