

Li preguem contesti a les següents preguntes. El PAR-O l'indicarà si ha de realitzar-se un reconeixement mèdic abans de començar l'activitat. Les seves respostes seran tractades amb total confidencialitat.

- SI NO 1. Li ha indicat alguna vegada el seu metge, que pateix problemes cardíacs i que només pot realitzar esforç sota supervisió mèdica?
- SI NO 2. Li fa mal el pit quan realitza un esforç físic?
- SI NO 3. Durant l'últim mes, ha notat dolor al pit sense haver realitzat esforç físic?
- SI NO 4. Ha perdut algun cop l'equilibri per mareig o s'ha desmaiat perdent la consciència?
- SI NO 5. Pateix de problemes d'ossos o articulars que puguin empitjorar per canvis en la seva activitat física?
- SI NO 6. Li ha receptat el seu metge recentment cap medicament per la tensió o pel cor?
- SI NO 7. Coneix qualsevol altre motiu pel que no pugui realitzar esforç físic?

Si ha contestat **SI** a qualsevol d'aquestes preguntes, és necessari que es realitzi una revisió mèdica abans de començar cap tipus d'esport, inclòs si ha contestat **NO** a totes elles i pensa augmentar la seva activitat física, també seria recomanable realitzar una revisió. Si està embarassada, o creu estar-hi, és important que consulti al seu metge abans de realitzar exercici físic.

Ha estat soci del Club anteriorment? SI NO Quan? _____

Com a conegut el Club?

A través d'un soci/a	Qui?	<input type="checkbox"/>	_____
Per publicitat en una línia d'autobús	Quina?	<input type="checkbox"/>	_____
Per publicitat en revistes i/o diaris	Quin?	<input type="checkbox"/>	_____
Pàgina web i/o Internet	Quin?	<input type="checkbox"/>	_____
Per alguna activitat realitzada a les nostres instal·lacions (curset de natació, escola de tennis, campus esportiu...)	Quina?	<input type="checkbox"/>	_____

De conformitat amb el establert en l'Art. 12.2 del RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, Vostè queda informat i consenteix expressament que les dades de caràcter personal que proporciona en emplenar el present formulari, seran incorporats als fitxers del Club Natació Montjuic, amb domicili al Carrer Segura S/N, perquè aquest pugui efectuar el tractament, automatitzat o no, dels mateixos, a efectes d'enviament de comunicacions informant de les seves activitats, notícies, esdeveniments, així com qualsevol oferta de productes i serveis relacionats amb l'activitat que desenvolupa el Club.

Tanmateix, dona el seu consentiment exprés a que aquestes dades puguin ser cedides a d'altres empreses quan sigui imprescindible per a la prestació del servei per al qual han estat contractats i amb l'ús exclusiu relacionat amb la prestació del servei requerit.

Queda informat que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a l'adreça indicada anteriorment o per mail a cnm@cnmontjuic.cat

El/la sotasignat és coneixedor i està conforme en tot el anteriorment exposat:

Barcelona, a _____ de _____ de 20_____

Signatura el/la sol·licitant:

HORARIS PETITS—INFANTS		
A ESCOLLIR 1, 2 O 3 DIES A LA SETMANA	Dimarts	18:15 a 19:00h
	Dijous	
	Dissabte	10:30 a 11:15h (de 3 a 5 anys)
		11:30 a 12:15h (de 6 a 15 anys)

PREUS TRIMESTRALS		
Dies	SOCIS	
	De 3 a 5 anys	De 6 a 16 anys
1	74 €	69 €
2	140 €	131 €
3	195 €	184 €
Dies	PÚBLIC	
	De 3 a 5 anys	De 6 a 16 anys
1	103 €	97 €
2	191 €	182 €
3	273 €	259 €

PREUS TRIMESTRALS					
Dies	SOCIS		Dies	PÚBLIC	
	Adults (+16 anys)	Gent gran (+ 66 anys)		Adults (+16 anys)	Gent gran (+ 66 anys)
1	99 €	55 €	1	159€	71€
2	165 €	98 €	2	274€	126€
3	246 €	-	3	410€	-

INICI I FINALITZACIÓ DELS TRIMESTRES	
1er TRIMESTRE	
Inici	Finalització
04/10/2022	30/12/2022
2on TRIMESTRE	
Inici	Finalització
02/01/2023	31/03/2023
3er TRIMESTRE	
Inici	Finalització
03/04/2023	30/06/2023