



SOLICITUD ABONOS CON DERECHO A EXENCIÓN O BONIFICACIÓN

EXPEDIENTE N°

| | | | |
|-----------------------------|------|-----------|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | D.N.I. |
| DOMICILIO | TEL: | POBLACIÓN | C.POSTAL |
| | MOV: | | |
| ENTIDAD | | E-mail: | |
| DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN | | POBLACIÓN | C.POSTAL |

EXPONE:

Reuniendo los requisitos establecidos en las normas reguladoras de tarifas de precios públicos por uso de instalaciones deportivas, aportando la documentación que establece en su apartado de exenciones y bonificaciones, y conociendo las normas de uso siguientes:

1. Es capaz de nadar un largo (25 metros) sin detenerse
2. Deberán pasar una prueba que será realizada por el Técnico de Salvamento y Socorrismo de la piscina, quien confirmará si es apto o no para acceder a la piscina como nadador libre.
3. Para la realización de la prueba deberán abonar el precio público establecido de entrada a piscina.
4. El padre ó tutor, (para menores de 14 años) si el Técnico de Salvamento y Socorrismo considera apto al usuario, deberá firmar la autorización en presencia del funcionario del P.M.D.
5. La circulación dentro de la calle se realiza pegados a la corchera de la derecha.
6. No se permite detenerse a lo largo de las calles, agarrado a las corcheras.
7. Si necesita descansar en los fondos (paredes) de las calles, se debe dejar espacio para facilitar a quienes estén nadando y quieran hacer virajes con apoyo en las paredes.
8. Queda prohibido el uso de material en la piscina si bien anualmente se establecerá la franja horaria y el número de calles para uso de dicho material en las calles de uso libre.

SOLICITA:

| | | | | | |
|--------------------------|----------------|--------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Abono 10 baños | <input type="checkbox"/> | menor de 21 años | <input type="checkbox"/> | familia numerosa |
| <input type="checkbox"/> | Abono 20 baños | <input type="checkbox"/> | mayor de 65 años | <input type="checkbox"/> | familia numerosa especial |
| <input type="checkbox"/> | Abono 30 baños | <input type="checkbox"/> | minusválido | | |

Granada a ____ de _____ de 20__

Firma:

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES DE GRANADA.