

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Mandate reference

Identificador del acreedor:

ES23112P3001600J

Creditor Identifier

Nombre del Acreedor:

CONCEJALÍA DE DEPORTES-AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA

Creditor's name

Dirección:

SAN MIGUEL, 8

Address

Código Postal - Población - Provincia

30201 - CARTAGENA - MURCIA

País: **ESPAÑA**

Postal Code - City - Town

Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a (A) CONCEJALÍA DE DEPORTES-AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de CONCEJALÍA DE DEPORTES-AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA. Como parte de sus derechos, el deudor Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

By signing this mandate form, you authorise (A) CONCEJALÍA DE DEPORTES-AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA, to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from CONCEJALÍA DE DEPORTES-AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank.

A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited

Su Nombre (TITULAR CUENTA)

Debtor's name

Su dirección

Address of the debto

Codigo Postal-Poblacion-Provincia:

Postal Code-City-Town

País del deudor:

Country of the debtor

DNI:

Passport

Email

FECHA NACIMIENTO

Su Número de Cuenta - IBAN

Account Number-IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tipo de Pago:

Type of payment

Pago Periódico

Recurrent Payment

Pago Único

One-off payment

swift bic

Localidad donde firma

City or Town in which
are signing

Fecha:

Date

Por favor, firme aquí:

Please sign here

Con la firma de este documento usted se obliga a no ordenar la devolución de el recibo en un plazo superior a **7** dias por tratarse de ingreso de derecho público, sujeto por tanto a la LGT y conociéndose el importe previo a su adeudo, renunciando por tanto al derecho contenido en los articulos 48 y 49 del Real Decreto Ley 19/2018 de Servicios de Pago y otras medidas urgentes en materias financieras.

(LA BAJA DE LA DOMICILIACION SERA EFECTIVA CUANDO LO COMUNIQUE EL TITULAR O EXISTAN RECIBOS DEVUELTOS)

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe de ser enviada al acreedor para su custodia. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Seleccionar mes o meses:

<input type="checkbox"/>	1/2 JUNIO	(15 AL 30)
<input type="checkbox"/>	JULIO	(01 AL 31)
<input type="checkbox"/>	AGOSTO	(03 AL 31)

PRE-INSCRIPCIÓN EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS VERANO 2026

ACTIVIDAD NATACION

INSTALACIÓN DEPORTIVA

PISCINA DESCUBIERTA CASA DE LA JUVENTUD

DÍAS

LUNES A VIERNES

HORARIO

MODALIDAD

- PEQUES I (3-4 años) PERFECC.(12-14 años)
- PEQUES II (5-6 años) ESPECIALIZ.(15-17 a
- INICIACION (7-8 años) ADULTOS (+18 años)
- AVANZADO (9-11 años)

FORMA DE PAGO

- Domiciliación Bancaria**
(rellenar datos bancarios al reverso)

DESCUENTOS (aportar documento acreditativo)

- Familia Numerosa (fecha vencimiento)
- Carnet Joven (fecha vencimiento)
- Minusvalía en grado %
- 3er Y 4º Miembros de la misma Unidad Familiar realizando actividades de la Concejalía

IMPORTE

JUNIO	JULIO // AGOSTO
16,00 €	32,00 € Peques // Adultos
13,00 €	26,00 € Inic. // Perfecc.// Especialz.

Relacionar nombres de miembros con actividades deportivas:

1 _____ 2 _____
3 _____ 4 _____

Como Padre/Madre/Tutor del menor de edad, firmo la presente preinscripción autorizando a realizar la actividad deportiva solicitada:

Nombre: DNI:

DATOS USUARIO/A

Nombre

Apellidos

DNI Fecha Nacimiento

Móvil Tlf. Fijo

e-mail:

(REQUISITO IMPRESCINDIBLE PONER EMAIL LEGIBLE)

Para darse de **BAJA** en el curso de verano, debe de comunicarlo **ANTES** de la emisión de los recibos de cada mes cuyas fechas de emisión son: **8 Junio (Recibo junio)** **22 Junio (Recibo julio)** **23 julio (Recibo Agosto)**

email para baja: gestiondeportes@ayto-cartagena.es

En Cartagena, a de de 2026

Fdo:

En cumplimiento de La Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Cartagena, con la finalidad de proceder a la gestión y tratamiento de la solicitud realizada. Así mismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General del Ayuntamiento, sita en C/San Miguel,8

De conformidad con lo establecido en el artículo 26 del Reglamento de uso y funcionamiento de las instalaciones deportivas del Excmo. Ayuntamiento de Cartagena, no se permitirá el acceso a la piscina a menores de 14 años que no vayan acompañados por una persona adulta responsable, sin perjuicio de las indicaciones que, por razones de seguridad, organización o funcionamiento del servicio, pueda impartir en cada momento el personal responsable de la instalación, monitores/as o socorristas.