

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA Y MATRÍCULA PARA EL CURSO DE  
PROFESOR / MONITOR DE SALVAMENTO ACUÁTICO A IMPARTIR POR \*A.E.S.N.A.S.**

---

Curso de: PROFESOR/MONITOR DE SALVAMENTO ACUÁTICO –SEMI PRESENCIAL-

Datos del Alumno: (*Obligatorios*)

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Nro.

Piso

Localidad

C.P.

Provincia

Teléfono:

D.N.I.

e-mail:

Fecha Nac:

**ENVIAR FOTOCOPIA DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA Y DE ÉSTE IMPRESO AL FAX: 918 006 358**

**EL PRECIO TOTAL DEL CURSO ES DE 550 EUROS.**

**FORMA DE PAGO:**

- 1) **RESERVA DE PLAZA: 250 €** AL HACER LA MATRICULA DEL CURSO
- 2) **COMIENZO DEL CURSO: 300 €** DIA DE ENTREGA DEL MANUAL DEL CURSO

**DATOS BANCARIOS PARA EFECTUAR LA TRANSFERENCIA:**

TITULAR: MONICA MARTIN RODRIGUEZ  
CAIXABANK ES38 2100 3734 7522 0000 0281

**REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO:**

- **Tener 18 años cumplidos** (Poseer un nivel medio de natación. (200 metros en 4,15 minutos, sabiendo nadar con de forma correcta los 4 estilos)
- **Entregar los siguientes documentos:**
- **Dos Fotocopias del D.N.I.** (claras y legibles.)
- **Fotocopia del Diploma de Socorrista Acuático.**
- **Justificante de haber trabajado como Socorrista Acuático al menos durante 1 año**
- **Entregar este impreso debidamente firmado en señal de conformidad y para que sirva a su vez de Declaración de Salud:** declarando no padecer enfermedad alguna.
- **Entregar dos fotografías iguales** y recientes de tamaño carnet. Escribir detrás con letra clara, nombre y apellidos.

# **NORMAS DEL CURSO DE PROFESOR DE SALVAMENTO**

## **EL ALUMNO TIENE DERECHO A:**

- Consultar sus exámenes una vez corregidos y a solicitar una revisión de no estar conforme.
- Efectuar al profesor, las preguntas que considere necesarias.
- Realizar por una vez más los exámenes teórico y práctico en el siguiente curso que AESNAS imparta

## **EL ALUMNO TIENE LA OBLIGACIÓN DE:**

- Cumplir rigurosamente los horarios del curso, acudiendo puntualmente a cada una de las clases.
- Respetar a sus compañeros y profesores, manteniendo un comportamiento adecuado en la clase.
- El alumno que mantenga un comportamiento inadecuado será expulsado de la clase y considerado NO APTO, no teniendo derecho a devolución del importe de la matrícula. La decisión del profesor será irrevocable e inapelable.
- Realizar las 80 horas de prácticas en los dos cursos de Socorrismo Oficiales que AESNAS imparta  
En tanto no realice las prácticas no será considerado APTO

## **NORMAS GENERALES:**

- Una vez entre el profesor en el aula o la piscina se dará por iniciada la clase, no permitiéndose la entrada posterior a ningún alumno.

## **RENUNCIA A LOS DERECHOS DE IMAGEN:**

- El alumno autoriza que la entidad le realice fotografías durante el transcurso de las clases teóricas y/o prácticas, ya sea en grupo o individualmente, y declara entregados los derechos de imagen a la entidad A.E.S.N.A.S. la cual podrá exponer dichas fotografías para publicidad de sus cursos.

## **ANULACIÓN DE MATRÍCULAS O RESERVAS DE PLAZA:**

- Si una vez realizada la matrícula o reserva de plaza y por causa debidamente justificada se desea anular ésta, ( siempre y cuando falten más de 3 días para el comienzo del curso , ) la Entidad AESNAS estudiará la justificación, que de resultar aceptada, se devolverá parte del importe, reteniendo 100 Euros en concepto de gastos de gestión.
- COMENZADO EL CURSO, NO SE DEVOLVERÁ EL DINERO en caso de abandono del mismo bajo ningún concepto.

**NO SE PUEDEN ANULAR RESERVAS DE PLAZA NI MATRÍCULAS CUANDO FALTEN 3 DIAS O MENOS PARA EL COMIENZO DEL CURSO.**

## **IMPORTANTE**

Todos los cursos que se convocan pueden sufrir retrasos por causas justificadas, porque no se complete el número mínimo de alumnos, El alumno realizará 2 prácticas en 2 cursos que AESNAS imparta adaptándose a las fechas de comienzo de los cursos, pudiendo elegir cualquiera de ellos

## **AVISO LEGAL:**

Con arreglo a lo estipulado por la legislación vigente, le informamos que todos los datos que usted facilite a la Asociación, serán objeto de incorporación a los ficheros existentes en la misma.

Dichos datos podrán ser sometidos a diferentes tratamientos, con la finalidad de mantenerle informado de nuestros programas y/o productos y servicios, inclusión en bolsa de trabajo etc. así como para la realización de estudios estadísticos, siendo la Asociación A.E.S.N.A.S. la destinataria de la información, la responsable del tratamiento y la responsable del fichero. Igualmente le informamos que los datos y documentos que nos entregan serán facilitados a la Consejería de Sanidad para su tratamiento, expedición de documentos etc. Igualmente, le informamos sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Asociación, mediante correo electrónico a [bajas@aesnas.com](mailto:bajas@aesnas.com)

## DECLARACIÓN DE SALUD:

### MAYORES DE EDAD:

-Bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, DECLARO que no padezco enfermedad infecto-contagiosa, y que cuento con las condiciones psíquicas y físicas necesarias para la realización de pruebas físicas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua.

-Que habida cuenta que cumplo con dichas condiciones, deseo inscribirme en el curso de Profesor de Salvamento Acuático impartido por la Escuela de Socorrismo y Submarinismo S.L. (AESNAS) declarando expresamente que eximo tanto a dicha Asociación, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del mismo derivados de la inexactitud de dicha declaración.

-Que, asimismo, DECLARO haber sido informado por AESNAS de que, en el supuesto de que tenga dudas sobre si padezco alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuento con las condiciones psico-físicas necesarias para la realización de pruebas de máximo esfuerzo fuera y dentro del agua, es aconsejable que, con carácter previo a la inscripción en el curso, me haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de alguna contraindicación que me pudiera impedir la realización de dichas pruebas en las condiciones debidas, pudiendo aportar el certificado médico acreditativo de esos extremos si así lo deseo.

Para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente al final de este documento.

**Declaro haber leído y comprendido las NORMAS DEL CURSO comprometiéndome a cumplirlas. Así como los apartados de: REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO y DECLARACIÓN DE SALUD.**

**El Alumno.**

**Fdo:**

\*ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO (A.E.S.N.A.S.)

C/ Honorio Lozano, 14 Local-14 28400 Collado Villalba (Madrid)

TEL: 661 943 876 FAX: 918 006 358 mail: [aesnas@aesnas.com](mailto:aesnas@aesnas.com)

