

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA Y MATRÍCULA PARA EL CURSO DE  
SOCORRISMO ACUÁTICO A IMPARTIR POR \*AESNAS**

**HOMOLOGADO POR CONSEJERÍA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

**CURSO EN COLLADO VILLALBA**

Datos del Alumno: (*Obligatorios*)      Fecha del Curso:

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Nro.

Piso

Localidad

Provincia

C.P.

Teléfonos:

D.N.I.

e-mail:

Fecha Nac:

**ENVIAR LA TRANSFERENCIA BANCARIA Y ÉSTE IMPRESO POR MAIL: [aesnas@aesnas.com](mailto:aesnas@aesnas.com)**

**EL PRECIO ES EL INDICADO EN LA WEB PARA CADA CURSO**

**ACEPTANDO EXPRESAMENTE LA CONDICIÓN SIGUIENTE:**

EN CASO DE QUE NO SE CUENTE CON LA INSCRIPCIÓN DE UN MÍNIMO DE 6 ALUMNOS LA ENTIDAD PODRÁ OPTAR POR NO IMPARTIR EL CURSO EN LA FECHA ESTIPULADA APLAZANDO PARA DÍAS MÁS TARDE LA REALIZACIÓN DEL MISMO.

**FORMA DE PAGO:**

- 1) RESERVA DE PLAZA: 100 €** AL HACER LA RESERVA DEL CURSO (TRANSFERENCIA)
- 2) RESTO DEL PAGO:** EN LA FECHA DEL COMIENZO DEL CURSO (EN EFECTIVO)

TRANSFERENCIA a: ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO S.L.

**CAIXABANK:**

**ES76 2100 3734 7122 0012 1916**

**CAJA RURAL DE JAEN:**

**ES66 3067 0161 0628 1486 9927**

**REQUISITOS POR PARTE DEL ALUMNO:**

**Tener 16 años cumplidos** (Requisito para ser inscrito en la CAM y poder trabajar)

**Poseer un nivel medio de natación.** (300 METROS EN 8 MINUTOS)

**Entregar los siguientes documentos:** (envío telemático o e-mail)

Entregar **PDF/JPG del D.N.I.**

Entregar **PDF/JPG del nivel de estudios alcanzado.** (Mínimo 4º de la E.S.O. equivalente o superior)

**Entregar este impreso debidamente firmado en señal de conformidad y para que sirva a su vez de**

**Declaración de Salud:** (En caso de menores lo firmará el padre, la madre o tutor)

declarando no padecer enfermedad alguna, y ser apto para efectuar deporte físico en el agua.

# **NORMAS DEL CURSO DE SOCORRISMO ACUÁTICO**

## **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, durante las clases.

-Tres recuperaciones (dentro del mismo curso) en cada prueba suspensa en la asignatura de práctica de salvamento y en los exámenes teóricos.

## **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 y superar las pruebas de piscina. En caso de no cumplir este requisito será considerado NO APTO.

**NORMAS GENERALES:** Durante el transcurso de las clases, no se puede comer, beber o fumar. A tal efecto en la mitad de las clases, se dará el correspondiente descanso. Aquel alumno que incumpla esta norma, será expulsado del curso y calificado NO APTO.

El Alumno declara conocer que se trata de un curso de Socorrismo Acuático y No de Natación, por lo que las clases de prácticas en piscina, son clases de Salvamento Acuático para aprender todas las habilidades necesarias para ello según normativa.

Las horas de prácticas acuáticas, son las estipuladas en la normativa vigente, para el correcto aprendizaje de salvamento acuático.

**Si bien el alumno deberá inscribirse solo cuando conozca que posee un nivel avanzado en Natación y supera la prueba de 300 metros en 8 minutos.** Queda por lo tanto bajo la responsabilidad de éste el realizar con anterioridad al curso o durante la duración de éste, las prácticas en piscina necesarias para adquirir el nivel requerido.

En la asignatura de Práctica de Salvamento, aquel alumno, que tras las pertinentes recuperaciones dentro del curso, sea incapaz de superar alguna de las pruebas **SERÁ CONSIDERADO NO APTO.**

## **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 10 días para el comienzo del curso,) la Entidad \*AESNAS estudiará la justificación, que de resultar aceptada, se devolverá parte del importe, reteniendo 20 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 admite ningún tipo de justificación.**

**NO SE PUEDEN ANULAR RESERVAS DE PLAZA NI MATRÍCULAS CUANDO FALTEN 10 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, por causas ajenas a la Entidad AESNAS o bien por otro tipo de razón organizativa. En estos casos si el aplazamiento es superior a dos semanas, el alumno puede solicitar la devolución del importe abonado.

## **AVISO LEGAL:**

Con arreglo a lo estipulado por la legislación vigente, le informamos que todos los datos que usted facilite a la Asociación, podrán ser 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 Entidad AESNAS 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 autorizo a AESNAS a que falte todos mis datos a terceros para la inclusión en la Bolsa de Trabajo, pudiendo entregar fotocopia de la cabecera de este impreso para el fin especificado.

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 Entidad AESNAS, 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 salvamento y socorrismo acuático impartido por la Escuela de Socorrismo y Submarinismo (AESNAS), declarando expresamente que eximo tanto a dicha Entidad, 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.

### **MENORES DE EDAD:**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en mi calidad de  
(padre, madre, tutor/a), del menor cuyos datos figuran más arriba, por medio de la presente:

DECLARO, bajo promesa o juramento y bajo mi entera responsabilidad, que dicho menor no padece enfermedad infecto-contagiosa, y que cuenta 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 cumple con dichas condiciones, AUTORIZO a que dicho menor se inscriba en el curso de salvamento y socorrismo acuático impartido por la Escuela de Socorrismo y Submarinismo (\*AESNAS), declarando expresamente que eximo tanto a dicha Entidad, como al profesorado que imparta el curso, de aquellos daños que pudiera sufrir durante el desarrollo del curso 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 el menor padece alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o que cuente 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, se haga un reconocimiento médico que descarte la existencia de alguna enfermedad infecto-contagiosa y/o de alguna contraindicación que le 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. Igualmente, he sido especialmente informado de la obligatoriedad de tener alcanzados estudios de como mínimo el 4º de la E.S.O. (o equivalente) y la edad de 16 años cumplidos para poder ser inscrito en el Registro Sanitario de Socorristas de la Comunidad de Madrid (Según Orden 1319/2006 de 27 de Junio)**

El Alumno.

Padre, madre o tutor (Menores de 18 años)

Fdo:

Fdo:

ESTE IMPRESO CONSTA DE 4 HOJAS

**\*ESCUELA DE SOCORRISMO Y SUBMARINISMO S.L. (AESNAS) CIF: B-84615566**

**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)**

