

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Solicitante			
Nombre		Apellidos	N.I.F.

Fecha de Nacimiento		Mail		Tlf.	
---------------------	--	------	--	------	--

Dirección					
		C.P.		Población	Provincia

Opciones de inscripción	
<input type="checkbox"/> un acceso (6 €)	<i>acceso puntual a elegir entre clase o sala</i>
<input type="checkbox"/> 1 Clase semanal (27€)	<i>elige una clase a la que venir 1 vez a la semana durante todo el mes</i>
<input type="checkbox"/> Inscripción Mensual (43,90 €)	<i>todas las franjas horarias, todas las clases del panel AADD</i>
<input type="checkbox"/> Inscripción Anual (395 €)	<i>todas las franjas horarias, todas las clases del panel AADD</i>
<input type="checkbox"/> Mensual Sala Mañanas de 7:00-14:00 (21.90€)	<i>No incluye panel de actividades, entrenamiento hasta las 14:00</i>
<input type="checkbox"/> Cuota Premium (79€)	<i>todas las clases y franjas horarias más una hora de PT mensual y tabla específica</i>

**Matrícula de inscripción: 5€**

Modalidad de Pago Inicial		
<input type="checkbox"/> Pago en Efectivo	<input type="checkbox"/> Pago con Tarjeta	<input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria

### Documentación a presentar:

- D.N.I o pasaporte
- Consiento recibir comunicaciones publicitarias o promocionales, por todos los canales disponibles, incluidos medios electrónicos.**

**Responsable:** SICOR Servicios Integrales, S.L.

**Delegado de Protección de Datos:** Pendiente de asignación.

**Finalidad Principal:** SICOR SERVICIOS INTEGRALES (en adelante SICOR GYM) , a través del formulario de inscripción, procede a la recogida de los datos personales de las personas (interesados) que desean ser abonados del Centro Deportivo, con la finalidad de:

1. Registrarle como abonado del Centro Deportivo o, en su caso, como representante legal del menor abonado.
2. Permitirles el acceso a las instalaciones.
3. Facilitarle el uso de los Servicios.

Síguenos en instagram



Sus datos se conservarán durante cuatro años, a contar desde la fecha en que el abonado haya perdido, por cualquier causa, su condición de abonado.

*Se entregará copia de todo el documento*

**Otras Finalidades:** Trataremos sus datos para enviarle comunicaciones electrónicas sobre ofertas y actividades que organiza el Centro Deportivo y que sean de su interés.

**Legitimación:** El tratamiento es lícito dado que es necesario para la ejecución del contrato de inscripción entre el interesado y el responsable del tratamiento, por el que usted acepta los términos y condiciones que figuran en el formulario de inscripción, conforme al art. 6.1.b) del RGPD.

El envío de las comunicaciones electrónicas, está basado en el consentimiento expreso que se le solicita a través de la marcación de la correspondiente casilla en el impreso de inscripción, sin que en ningún caso la retirada de este consentimiento condicione la ejecución del contrato de la cuenta digital de la web

**Destinatarios:** No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos:** El titular de los datos (abonado) podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y supresión, así como el resto de derechos, como son la limitación del tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos. Para ello puede dirigirse por correo postal a la dirección C/ Maestro Alonso 24, Bajo, 28028 Madrid (Ref. Protección de Datos) o enviar un correo a [sicorgym@gruposicor.com](mailto:sicorgym@gruposicor.com)

El segundo paso de cuota será mediante domiciliación bancaria.

Las solicitudes de baja deberán comunicarse por escrito al menos 10 días antes del siguiente cargo bancario. (Seguir leyendo en el apartado de Domiciliación)

#### **NORMAS GENERALES:**

- El acceso al centro deportivo se realizará mediante el lector de tarjetas, respetando los horarios establecidos y la instalación asignada.
- El usuario afirma conocer y se compromete a respetar la normativa desde el momento de formalizar la inscripción o al efectuar el pago de la entrada a la instalación.
- Responsabilidad por el uso de las instalaciones:
  - Con carácter general, el gimnasio SICOR GYM, no será responsable de las lesiones que pueda sufrir el usuario salvo que se deriven de un mal estado de la instalación o de los bienes adscritos a la misma conforme a la normativa general sobre responsabilidad de las administraciones públicas.
  - SICOR GYM no se hará responsable ante el usuario en caso de accidentes o desperfectos derivados del incumplimiento por parte de éste de las presentes normas o de un mal uso de las instalaciones.
- Los usuarios mantendrán la limpieza y el orden de toda la instalación, equipamientos y material deportivo, así como un comportamiento respetuoso hacia el personal y el resto de los usuarios. El incumplimiento de esta norma supondrá la baja automática y definitiva en el centro.
- Antes de comenzar cualquier actividad física, es recomendable que el usuario pase una revisión médica inicial. En caso de no pasar por dicha revisión, SICOR GYM se exime de cualquier riesgo y responsabilidad en caso de accidente durante la práctica deportiva.
- La dirección se reserva el derecho de suprimir o modificar actividades y horarios cuando estime oportuno. Dichas modificaciones se notificarán a los abonados con la mayor antelación posible y si alguno de estos casos afectase al usuario, se procederá a la devolución del importe que haya adelantado ( por ejemplo, cuotas anuales)
- Los menores de 18 años, deberán presentar autorización del padre, madre o tutor.
- SICOR GYM se reserva el derecho de admisión, en virtud del artículo 24.2 de la Ley 17/1997, de espectáculos públicos y actividades recreativas, en el caso de personas que se comporten de

*Se entregará copia de todo el documento*

manera violenta, que puedan producir molestias a usuarios o puedan alterar el normal desarrollo de la actividad

**DOMICILIACIÓN DE CUOTAS:**

- En ningún caso se devolverá el dinero de una cuota si no se ha notificado la baja por escrito previo al paso de esta, con los plazos asignados a tal fin (ejemplo, si su cuota se pasa entre el 1 y 5 de cada mes, podrá avisar como muy tarde el día 25 del mes anterior). Sólo en caso de baja por enfermedad de un mes o más, se congelará o guardará su cuota hasta que sea dado de alta, pero siempre usted deberá avisar de su baja, en el mismo momento que el médico se la facilite, adjuntando una copia de dicha baja. Si no presenta ningún documento médico que notifique su incapacidad, no se congelará su cuota.
- Si el recibo de domiciliación viene devuelto por causa ajena al centro, se abonarán 3.00€ (por gastos de devolución) en el siguiente abono.
- En caso de varias devoluciones, se exigirá el pago en efectivo o tarjeta, del mes en curso y del siguiente.
- Todas las cuotas se domicilian a partir del segundo mes, en caso de no tener cuenta bancaria, se pagaran dos meses por adelantado (en el caso de tramitar una baja correctamente, se devolvería el mes adelantado)

**NORMAS DE USO DE LA SALA**

- No se permite la entrada a la sala con mochilas, botellas de cristal, comida etc... existen espacios habilitados para dichos fines.
- No se permite el entrenamiento en sala con calzado de calle ni chanclas.
- Por motivos de higiene **es obligatorio el uso de una toalla** para la utilización de las máquinas.
- El usuario deberá colocar el material en los lugares destinados a tal fin, una vez utilizado.
- La apertura es de lunes a viernes 7:00- 22:00, sábados de 10:00-14:00, domingos y festivos cerrado.
- -El horario en agosto se reduce (14-21\* lunes a viernes, sábados, domingos y festivos cerrado)  
\*este horario podría variar

**NORMAS DE USO DE LA SAUNA**

- Es obligatorio el uso de una toalla, así como el acceso con zapatillas de baño.
- No se permite el acceso con objetos metálicos, gafas o lentes de contacto.
- No está permitida la manipulación de los botones de control.
- Queda prohibido cualquier acción que pueda afectar al servicio o molestar a los demás usuarios (afeitarse, depilarse, etc.)
- El tiempo de permanencia máximo en la sauna es de 15 minutos, ante cualquier molestia abandone la sauna.
- Desde el 1/05/22 el uso de la sauna tiene un coste mensual de 8€ extra a la cuota.

Hago constar que acepto las normas de funcionamiento y utilización de las instalaciones de  
SICOR GYM.

Nombre y apellidos:

**Teléfono: 673600789**

En Madrid, a    /    /

Firma del solicitante

*Se entregará copia de todo el documento*

### Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

**A cumplimentar por el Acreedor. To be completed by the Creditor**

**Referencia de la orden de domiciliación:** \_\_\_\_\_  
Mandate reference

**Identificador de la entidad :** \_\_\_\_\_  
Creditor Identifier

**Nombre de la entidad / Creditor's name** \_\_\_\_\_

**Dirección / Address** \_\_\_\_\_

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town** \_\_\_\_\_

**País / Country** \_\_\_\_\_

### SEPA Direct Debit Mandate

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor 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 del acreedor. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorize (A) [NAME OF CREDITOR] to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from [NAME OF CREDITOR]. This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.*

**A cumplimentar por el CLIENTE. To be completed by the customer.**

**Nombre del cliente/es / Customer's name** \_\_\_\_\_  
(titular/es de la cuenta de cargo)

**Dirección del cliente /Address of the customer** \_\_\_\_\_

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town** \_\_\_\_\_

**País del cliente / Country of the customer** \_\_\_\_\_

**Banco/Caja/ Bank's name** \_\_\_\_\_

**Swift/BIC/ Swift BIC (puede contener 8 a 11 posiciones)/ Swift BI (up to 8 or 11 characters)** \_\_\_\_\_

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

**Tipo de pago:**                                   **Pago recurrente**                                  o                                   **Pago único**  
Type of payment                                  Recurrent payment                                  or                                  One-off payment

**Fecha – Localidad Date - location in which you are signing:** \_\_\_\_\_

**Firma del cliente: Signature of the customer** \_\_\_\_\_

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA ACREEDOR PARA SU CUSTODIA. ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE

**Responsable del Tratamiento:** SICOR SERVICIOS INTEGRALES, S.L. **Delegado de Protección de Datos:** dpd@gruposicor.com **Finalidad Principal:** autorizar al acreedor a realizar el cobro, así como a la entidad financiera a atender los pagos. **Legitimación:** cumplimiento de la Ley 16/2009, de 13 de noviembre, de Servicios de Pago. **Destinatarios:** entidades financieras. **Transferencia Internacional de Datos:** no se realizan transferencias internacionales de datos. **Derechos:** se reconoce al CLIENTE la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos y a no ser objeto de decisiones automatizadas, mediante comunicación dirigida a la EMPRESA, a sus oficinas sitas en Calle Marqués de Mondéjar 16 Posterior, 28028, Madrid, o a la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@gruposicor.com, adjuntándose copia del DNI o documentación acreditativa de la identidad del interesado

Se entregará copia de todo el documento