



INSCRIPCIÓN ESCUELA ADC LUGO SALA TEMPORADA 2018-2019

CATEGORÍA

DATOS DEL JUGADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		LUGAR DE NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:			
LOCALIDAD:		C.P.:	
NÚMERO D.N.I.:			
TELÉFONO DE CONTACTO:			
PROCEDENCIA (PARA NUEVAS ALTAS):	CLUB: _____	COLEGIO: _____	OTRO: _____
E-MAIL DE CONTACTO (SI PROCEDE):			
TALLA DE ROPA (A CUBRIR POR EL CLUB):			

DATOS DE LOS FAMILIARES

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE:			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		C.P.:	
LOCALIDAD:		TELÉFONO DE CONTACTO:	
NOMBRE Y APELLIDOS MADRE:			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:		C.P.:	
LOCALIDAD:		TELÉFONO DE CONTACTO:	
E-MAIL DEL PADRE:			
E-MAIL DE LA MADRE:			
PROFESIÓN PADRE (con nombre de la empresa):			
PROFESIÓN MADRE (con nombre de la empresa):			
INDICAR PERSONA DE CONTACTO EN CASO DE QUE EL CLUB NECESITE CONTACTAR CON ALGÚN FAMILIAR			

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DEL BANCO:		NÚMERO DE CUENTA:	
MÉTODO DE PAGO (MARCAR UNA DE LAS DOS OPCIONES):	<input type="checkbox"/> ANUAL En un único pago en la misma fecha que la de la formalización de la inscripción	<input type="checkbox"/> CUATRO PAGOS (inscripción julio octubre noviembre) Para nuevas inscripciones con la temporada ya empezada, el pago se realizará según la cuota actual. Ejemplo: se inscribe en octubre, deberá abonar las tres primeras cuotas	

COMO NOS CONOCISTE (NUEVAS ALTAS ELEGIR OPCIÓN/ES):	<input type="checkbox"/> AMIGOS	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	COLEGIO Y HORARIO DE SALIDA:
	<input type="checkbox"/> PRENSA	<input type="checkbox"/> REDES SOCIALES	

OBSERVACIONES (enfermedades, preferencia horarios, ...):

La formalización de esta inscripción implica la aceptación de las bases del club.

Firma (padre/madre/tutor):

En Lugo a ___ de _____ de 201__

NOTA LEGAL / PROTECCIÓN DE DATOS:

Se autoriza a registrar los datos de carácter personal detallados en el impreso de inscripción, los cuales serán tratados en todo momento con conformidad a lo establecido en la Ley Orgánica 1/1999 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás de legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder a rectificar y cancelar su información en términos legales.

Autorizo asimismo a que se pueda utilizar la imagen del menor o la mía propia en documentos relativos a la actividad en todo aquello que pueda redundar en beneficio de aquel, a juicio de A.D.C. Lugo Sala.

TELÉFONO INFORMACIÓN: 616 037 489