



**TEMPORADA**  
2015-2016

**LUGOSALA**



**CATEGORÍA:**

## DATOS JUGADOR/A

<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>					
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>			<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>		
<b>DIRECCIÓN RESIDENCIA:</b>					
<b>LOCALIDAD:</b>				<b>C.P.:</b>	
<b>DNI:</b>			<b>Nº S.S.:</b>		
<b>TELÉFONO FIJO:</b>			<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>		
<b>PROCEDENCIA (marcar con una x):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>REDES SOCIALES (OPCIONAL):</b>					
<b>TALLA DE ROPA (a cubrir por el club):</b>					

## DATOS FAMILIARES

<b>APELLIDOS Y NOMBRE PADRE:</b>					
<b>TELÉFONO FIJO:</b>			<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>		
<b>DIRECCIÓN RESIDENCIA:</b>					
<b>LOCALIDAD:</b>				<b>C.P.:</b>	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE MADRE:</b>					
<b>TELÉFONO FIJO:</b>			<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>		
<b>DIRECCIÓN RESIDENCIA:</b>					
<b>LOCALIDAD:</b>				<b>C.P.:</b>	
<b>E-MAIL PADRE:</b>					
<b>E-MAIL MADRE:</b>					
<b>PROFESIÓN PADRE (EMPRESA DONDE TRABAJA):</b>					
<b>PROFESIÓN MADRE (EMPRESA DONDE TRABAJA):</b>					

## DATOS BANCARIOS

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b>					
<b>PAGO (marcar con una x):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>					

<b>COMO NOS CONOCISTE (marcar con una x):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

Firma (padre/madre):

En Lugo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2015.

### 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**