

Inscripción N°:

Categoría:



Club Baloncesto Fresas.

www.cbfrasas.es

INSCRIPCIÓN TEMPORADA 2019/20

FOTO

**Jugador/a:**

Nombre

Apellidos

Fecha nacimiento

DNI

Curso

Teléfono:

e-mail

Alumno del colegio

Si

No

(Centro.....)

Socio del AMPA  
SAFA

Si

No

**Madre, padre o tutor legal**

Nombre

Apellidos

DNI

Domicilio

CP.

Teléfonos

e-mail

EQUIPACIÓN: nombre \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_

Pago por Ingreso Bancario o transferencia a la cuenta: **ES56 0237 0331 6091 7145 4509**

(IMPRESINDIBLE AÑADIR COPIA DE LA TRANSFERENCIA BANCARIA JUNTO CON LA INSCRIPCIÓN, COPIA DEL DNI VIGENTE DEL JUGADOR Y UNA FOTOGRAFÍA TAMAÑO CARNET)

Autorizo a su inscripción en la actividad de Baloncesto 2019-20. Así mismo, autorizo al **CB FRESAS** para usar cualquier fotografía, filmación, grabación o cualquier otra forma de archivo de su participación, en esta Actividad, sin derecho a prestación económica.

Firma padre/madre/tutor y nº DNI:

La autorización que se exige para la inscripción en estas actividades a los menores de edad, implica el reconocimiento de la aptitud médica para practicar actividades deportivas y su autosuficiencia en caso de discapacidad del alumno.

Además AUTORIZA: A **CB Fresas**, a recabar los datos necesarios, para la comprobación de los mismos, en la secretaría de **AMPA SAFA**, con el fin de gestionar la bonificación aplicada a los socios en los precios ofertados. El tratamiento de los datos está sujeto a lo dispuesto en la **Ley Orgánica 25 Mayo 2018** de Protección de Datos de Carácter Personal. El interesado podrá ejercer sus derechos de rectificación, cancelación y oposición de los términos establecidos en dicha ley.