



REF. N°: _____

TEMPORADA 2021 - 2022

FOTO

DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

2 FOTOS TAMAÑO CARNET
FOTOCOPIA DNI o LIBRO FAMILIA (Color)
Biberón (2016)
FOTOCOPIA DNI (Color)
Resto Categorías

DATOS DEL JUGADOR

(RELLENAR CON MAYÚSCULAS)

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____ EQUIPO: _____

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

(RELLENAR CON MAYÚSCULAS)

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____

TELÉFONO 1: _____ TELÉFONO 2: _____ TELÉFONO 3: _____

E-MAIL: _____

COMO PADRE, MADRE O TUTOR DEL JUGADOR INDICADO ARRIBA:

- DOY FE DE QUE EL JUGADOR ESTÁ APTO PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA.
- DOY FE DE QUE NO PADECE NINGUNA ALERGIA. EN CASO AFIRMATIVO, ESCRIBA A QUÉ ES ALÉRGICO Y LOS PASOS A SEGUIR ANTE UNA CRISIS: _____
- AUTORIZO AL JUGADOR A DESPLAZARSE EN AUTOBÚS CON EL RESTO DEL EQUIPO, TANTO EN PARTIDOS OFICIALES, COMO AMISTOSOS Y TORNEOS EN LOS QUE EL CLUB PARTICIPE.
- AUTORIZO LA CAPTACIÓN, INCLUSIÓN Y REPRODUCCIÓN DE IMÁGENES QUE SE PUEDAN UTILIZAR EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL CLUB, COMO PÁGINA WEB, EDICIÓN DE REVISTAS O MEMORIAS, SIEMPRE RELACIONADAS CON LA ACTIVIDAD DEPORTIVA. ADEMÁS, AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS CONSISTENTES EN NOMBRE Y APELLIDOS, TELÉFONO Y DIRECCIÓN PARA QUE SEAN UTILIZADOS PARA COMUNICACIONES, INFORMACIÓN O EVENTOS. TODO ELLO EN CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 5º DE LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.
- ANTE LA SITUACIÓN QUE ESTAMOS VIVIENDO CON RESPECTO AL COVID - 19 EL JUGADOR SE HARÁ RESPONSABLE DE TODAS LAS MEDIDAS SANITARIAS QUE EL CLUB ADOpte UNA VEZ QUE LAS AUTORIDADES SANITARIAS LAS ESTABLEZCAN.

OBSERVACIONES: _____

CARTAGENA ____ de ____ de 20__

FDO.: _____
(PADRE, MADRE O TUTOR)