

ESCUELA MUNICIPAL FUTBOL BASE REDOVAN CF TEMPORADA 2017/2018

- ✓ CUOTA INSCRIPCION: **150 €**
- ✓ PRIMER PAGO: **75 € (Antes del 30 de septiembre)**
- ✓ PAGO FINAL:**75 € (Antes del 28 de octubre)**

INFORMACION E INSCRIPCIONES DE ALUMNOS

- **QUERUBINES:**A partir de 5 años hasta 31/12/2011.
- **PRE-BENJAMINES:** Los/as jugadores/as nacidos/as entre el 01/01/2010 y el 31/12/2011.
- **BENJAMINES:**Los/as jugadores/as nacidos/as entre el 01/01/2008 y el 31/12/2009.
- **ALEVINES:**Los/as jugadores/as nacidos/as entre el 01/01/2006 y el 31/12/2007.
- **INFANTILES:**Los/as jugadores/as nacidos/as entre 01/01/2004 y el 31/12/2005.
- **CADETES:**Los/as jugadores/as nacidos/as entre 01/01/2002 y el 31/12/2003.
- **"MUY IMPORTANTE LA ASISTENCIA A LOS PRIMEROS ENTRENAMIENTOS, PUESTO QUE SE TOMARÁN LAS TALLAS A LOS JUGADORES/AS PARA LA ENTREGA DE LAS EQUIPACIONES DEPORTIVAS FACILITADAS POR LA ESCUELA DE FUTBOL PARA SU USO DURANTE LA TEMPORADA 2017/2018, ROGAMOS ESPECIFIQUEN CORRECTAMENTE LAS TALLAS ASI COMO ALTURA Y PESO CORRESPONDIENTE EN LA FICHA DE INSCRIPCION PARA EVITAR CONFUSIONES"**
- **"NOTA MUY IMPORTANTE: "TODOS LOS ALUMNOS INSCRITOS DEBERAN ENTREGAR JUNTO A LA FICHA CUMPLIMENTADA UNA FOTO TIPO CARNET, COPIA DEL DNI O PASAPORTE DEL ALUMNO, ASI COMO DEL PADRE/MADRE O TUTOR Y TAMBIEN SE DEBERA ENTREGAR LA TARJETA SANITARIA DE LA SEG SOCIAL"**

FICHA DEL ALUMNO

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA NAC _____ DNI _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

DOMICILIO _____ POBLACION _____

NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR _____ TELEFONO _____

PATOLOGIAS DEL ALUMNO _____

COLEGIO _____ CLUB ANTERIOR _____

TALLA DEL ALUMNO

TALLA CAMISETA _____ TALLA PANTALON _____ PESO _____ ALTURA _____

PAGO INSCRIPCION

CUENTA CORRIENTE: 3005-0021-31-2095786816 (CAJA RURAL CENTRAL)

(INGRESAN EN ESTA CUENTA CATEGORIAS "CADETE,INFANTIL,ALEVIN,QUERUBIN")

CUENTA CORRIENTE:AYUNTAMIENTO DE REDOVAN (CAJA RURAL CENTRAL)

(INGRESAN EN ESTA CUENTA CATEGORIAS "PRE-BENJAMIN,BENJAMIN")

TITULAR: FUTBOL BASE REDOVAN CLUB DE FUTBOL

CONCEPTO: ESPECIFICAR NOMBRE DEL ALUMNO Y CATEGORIA

AUTORIZACION

PADRE, MADRE O TUTOR/A D._____ DNI _____

AUTORIZO A MI HIJO _____

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/199 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento que estos datos sean incluidos en el fichero que gestiona futbol base redovan club de futbol, para el uso en labores de administración, gestión y comunicación interna, relacionada con la actividad objetiva de este servicio, quedando informado de que mis datos no serán cedidos a terceros sin mi consentimiento. Declaro así mismo informado sobre los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición que podré ejercer en el domicilio social de futbol base redovan club de futbol o enviando un correo: fbredovancf@gmail.com

A LA PRACTICA DEL FUTBOL EN LA ESCUELA FUTBOL BASE REDOVAN CLUB DE FUTBOL ASI COMO LAS DISTINTAS ACTIVIDADES QUE SE ORGANICEN EN LA ESCUELA. ASI MISMO AUTORIZO AL PERSONAL DE LA ESCUELA MUNICIPAL DE FUTBOL PARA QUE EN CASO DE ACCIDENTE O ENFERMERDAD DE MI HIJO SE ACTUE COMO PROCEDA.

FIRMA PADRE / MADRE O TUTOR: _____

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/199 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, consiento que estos datos sean incluidos en el fichero que gestiona futbol base redovan club de futbol, para el uso en labores de administración, gestión y comunicación interna, relacionada con la actividad objetiva de este servicio, quedando informado de que mis datos no serán cedidos a terceros sin mi consentimiento. Declaro así mismo informado sobre los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición que podré ejercer en el domicilio social de futbol base redovan club de futbol o enviando un correo: fbredovancf@gmail.com