



FICHA INSCRIPCIÓN - ESCUELAS DEPORTIVAS - TEMPORADA 2016/2017

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre y apellidos: _____

NIF: _____ Teléfonos: _____ E-Mail: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

SOLICITA:

El ingreso en la ESCUELA DEPORTIVA, para la participación de su hijo/a en la modalidad deportiva de FÚTBOL SALA en la categoría:

PRE-DEPORTE PREBENJAMIN BENJAMIN ALEVIN

INFANTIL CADETE JUVENIL

DATOS DEL JUGADOR:

Nombre y apellidos jugador/a: _____

NIF: _____ Fecha nacimiento: _____ Demarcación: _____

Teléfonos: _____ Altura: _____ Peso: _____

E-Mail: _____ Dirección: _____

Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Clubs de procedencia: _____

FICHA INSCRIPCION - ESCUELAS DEPORTIVAS - TEMPORADA 2016/2017

Lesiones sufridas y comunicar si el niño, padece alguna enfermedad o es alérgico o tiene intolerancia a algún medicamento: _____

AUTORIZO, a mi hijo/a, y OTORGO al CLUB DEPORTIVO BEMBRIVE FUTBOL SALA, para inscribirle en competiciones oficiales y extraoficiales en las que pudiera participar.

Si No

AUTORIZO, al equipo de trabajo del CLUB DEPORTIVO BEMBRIVE FUTBOL SALA a la publicación de imágenes de mi hijo/a en la página web del club, así como en otras publicaciones periódicas o actividades que desde el club se organicen.

Si No

Acepto las siguientes condiciones: En el caso de que algún socio se dé de baja a lo largo de la temporada, el Club Deportivo Bembrive FS, no efectuará la devolución de ninguna cuota, debido a los gastos que se ocasionan tanto por los gastos de trámites federativos y generales, como de la adquisición del material deportiva. Si un jugador solicita la BAJA del Club una vez comenzado el campeonato de liga, perderá la totalidad de las cuotas abonadas hasta esa fecha y en el caso de no haber realizado el pago de la cuota de Club, el Club no procederá a dar la misma hasta haberse puesto al día en la totalidad de sus pagos con el Club.

Cuando el Club de su conformidad de BAJA a un jugador durante la temporada, el importe de esta BAJA-ALTA en la federación de fútbol sala será abonado por el propio jugador o en su caso por el Club que solicite sus servicios.

Vigo, a _____ de _____ de 20____

Fdo: Nombre y Apellidos del Jugador/a

Fdo: Nombre y Apellidos del Padre Madre o Tutor

D.

D.