



ILASALLEFUTSAL

C\ BLAS CABRERA, 50 28044-MADRID

INSCRIPCIÓN

DATOS DEL JUGADOR

NOMBRE	DNI
APELLIDOS	
FECHA NACIMIENTO	MÓVIL
DOMICILIO	
CÓDIGO POSTAL	
EMAIL	

PEGAAQUÍ
UNA FOTO
ACTUAL

CATEGORÍA-EQUIPO EN QUE TE INSCRIBES

DÓNDE ESTUDIAS: INSTITUCIÓN LA SALLE ANTIGUO ALUMNO
 OTRO CENTRO: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

PADRE	MÓVIL
EMAIL	
MADRE	MÓVIL
EMAIL	

DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA					
TITULAR					DNI
CÓDIGO IBAN					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO PAIS	DÍGITO CONTROL "IBAN"	ENTIDAD	OFICINA	DÍGITO CONTROL	Nº DE CUENTA

Los abajo firmantes DECLARAN que:

- Son ciertos los datos expresados en esta inscripción.
- Conoce y acepta las normas generales de funcionamiento del C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala.

Y AUTORIZA al jugador a:

- Inscribirse en el C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala para esta temporada ____/____
- Desplazarse a las instalaciones donde se realicen los entrenamientos y se disputen los partidos.

En Madrid a ____ de ____ de ____

Fdo.: _____ DNI.: _____
FIRMA del Padre/Madre/Tutor
 En caso de que el deportista sea menor de edad

Fdo.: _____ DNI.: _____
FIRMA del jugador/a



ILASALLEFUTSAL

C\ BLAS CABRERA, 50 28044-MADRID

EQUIPACIÓN DEL JUGADOR

A continuación indica las tallas de tu equipación:

CHANDAL CAMISETA PANTALON MEDIAS

AUTORIZACIONES

TRATAMIENTO DE DATOS

Según establece la **Ley Orgánica de Protección de Datos Personales 15/1999 de 13 de Diciembre**, les informamos que los datos personales de la Ficha de Inscripción como jugador del **C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala** van a ser incluidos en el fichero privado propiedad del **C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala** con la finalidad de que el Club pueda enviarles información y publicidad sobre las actividades del Club y productos de patrocinadores.

Con su firma, usted autoriza a C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala para que trate sus datos según las finalidades expuestas. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito, al responsable del fichero al e-mail ilasallefutsal@gmail.com

A efectos de lo previsto en el artículo 3 de la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo de Protección

USO DE LA IMAGEN

Civil del derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la propia imagen y de la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de Datos de carácter personal, **con su firma otorga su consentimiento expreso a favor del C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala**, para la captación, reproducción, difusión y publicación por fotografía, video o cualquier otro procedimiento, de la imagen y voz de mi hijo/a menor de edad o del jugador, mayor de edad, a efectos de presentación, distribución y publicación exclusivamente para la divulgación externa e interna de las actividades del Club tales como publicaciones en la página web o tablón de anuncios del Club y/o en los perfiles de las redes sociales del Club.

CUOTAS

El abajo firmante declara conocer que la devolución de cualquier recibo domiciliado genera unos gastos adicionales al C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala de los que seré responsable, comprometiéndome a su abono inmediato y a considerarse su impago como impago de cuota. También declaro conocer que el incumplimiento de los pagos podrá suponer la exclusión del jugador/a de participar en los entrenamientos, partidos y demás actividades del equipo/Club.

Mediante la firma de este documento y, de manera expresa:

- **AUTORIZO** al C.D.E. Institución La Salle de Fútbol Sala al tratamiento de mis datos personales así como al uso de la imagen del jugador/a.
- **QUEDO INFORMADO** de los aspectos expuestos sobre las equipaciones y cuotas del club.

En Madrid a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____ DNI.: _____

FIRMA del Padre/Madre/Tutor

En caso de que el deportista sea menor de edad

Fdo.: _____ DNI.: _____

FIRMA del jugador/a

INSCRIPCIÓN