



# CLUB AMIGOS DEL ATLETISMO DE VALDEMORO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN 2014/15

### Horario:

GRUPO	DÍAS	HORARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
D.N.I.: <input type="text"/>		Fecha de Nacimiento: <input type="text"/>	
Dirección Postal: <input type="text"/>			
C. Postal: <input type="text"/>	Población: <input type="text"/>	Provincia: <input type="text"/>	
Fijo: <input type="text"/>	Movil: <input type="text"/>	Email: <input type="text"/>	
ENTI	OFIC	DC	Nº DE CUENTA
TUTOR (Solo menores de edad)			DNI-TUTOR
Observaciones:			

NOTA.: De conformidad con la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos, de carácter personal (LOPD) los datos suministrados por el socio y/o representante legal quedarán incorporados en el fichero de socios inscrito en la Agencia Española de protección de datos con numero de registro 380951/2011, el cual será procesado exclusivamente para el cumplimiento de los fines del Club Amigos del Atletismo.

Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la Sede del Club.

Al inscribirse el atleta acepta que se pueda utilizar, publicar, emitir, incluir en páginas web cualquier fotografía, diapositiva, cinta o cualquier tipo de grabación que se obtengan tanto en el transcurso de los entrenamientos como en las competiciones en las que participe.

Quedo informado de la necesidad de someter al menor a un reconocimiento médico, mediante el cual un facultativo verifique su capacidad físicamente para la práctica del atletismo. Este Club recomienda, además, hacerse pruebas cardiologicas que descarten cardiopatías estructurales y arritmias.

Al firmar este documento me comprometo a no ejercer acción legal alguna, contra el Club "Amigos del Atletismo de Valdemoro", o socios del mismo, por daños que pueda sufrir durante el entrenamiento ó en el traslado a entrenamientos, pruebas ó carreras.

El abajo firmante padre/madre/tutor, acepta las normas descritas por el Club.

Valdemoro, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Firma:

(Padre, madre o tutor)