

CLUB ATLETISME POBLATS MARITIMS VALENCIA

ATLETISMO

ESCUELA DEPORTIVA TEMPORADA 2017-2018

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO		
Apellidos	Nombre	Fecha de nacimiento
Dirección	C.P.	Población
DNI	Nº SIP /SS	Talla Ropa

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR		
Apellidos	Nombre	DNI
Email	Teléfono	Móvil

(Indicar)	DIAS	HORA	LUGAR
	LUNES - MIERCOLES	17:30-18:30/18:45	COLEGIO BLASCO IBAÑEZ
	MARTES - JUEVES	17:30-18:30/18:45	

(Indicar)	FORMA DE PAGO DE LA CUOTA		
	1 CUOTA:		ANTES DEL 15 DE OCTUBRE
	APLAZADO	3 PAGOS	15 OCTUBRE, 15 NOVIEMBRE, 15 DICIEMBRE

INGRESO/TRASFERENCIA EN EL BANCO SABADELL: IBAN ES04-0081-5407-0000-0135-2043

Indicando **"Escuela de Atletismo y nombre y apellidos del atleta"**Enviar resguardo por mail a escuela@capoblatsmaritims.com o entregar al monitor

Autorización: _____

D./D^a. _____ con DNI: _____

Como padre/madre o tutor, autorizo a participar en las actividades deportivas del Club Atletisme Poblats Maritims en el curso 2017/2018

Autorizo al C.A. Poblats Maritims publicar las imágenes en las cuales aparezcan en grupo o individualmente, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en escuela y/o fuera de la misma en competiciones o eventos en los que participen.

Fecha y Firma

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos están incorporados en un fichero del que es titular C.A. Poblats Maritims con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios.

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en el domicilio fiscal de C.A. Poblats Maritims sito en Carrer d'en Vicent Gallart, 1, 46011 València.