

☐ **QUE-PRE-BEN**☐ **ALE-INF-CAD**☐ **ADULTOS MAÑANA**☐ **ADULTOS TARDE****BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN SOCIO DEPORTIVO Y AUTORIZACIÓN****Datos del alumno**

Apellidos																														
Nombre											Categoría (a rellenar por el club)																			
Fecha nacimiento					DNI					Teléfono																				
Correo electrónico																														
Nº SIP											Talla camiseta			(Marcar con una X los días semanales)																
Domicilio																														
Población																Código Postal														

Datos familiares

Nombre y apellidos padre/madre/tutor:																															
DNI											Teléfono de contacto:																				
Correo electrónico familiar																															
(es muy importante indicarlo para poder tener un canal informativo rápido y eficaz)																															

Datos médicos

Si consideran que el club y los entrenadores de la actividad han de estar al corriente de alguna particularidad médica del alumno (alérgias, intolerancias a algún medicamento, tratamientos crónicos, etc.) rogamos nos indiquen a continuación tales detalles:

Modalidad y formas de pago

☐	Ingreso bancario en BANCO SANTANDER nº IBAN ES85 0030 3258 26 0000459271 (al hacer el ingreso es imprescindible poner el nombre del alumno o alumna)
☐	Efectivo o TPV en la oficina del club

Documentación junto con la inscripción

☐	FOTOCOPIA DNI	☐	FOTOCOPIA SIP
--------------------------	---------------	--------------------------	---------------

Autorización:

En Gandia a _____ de _____ de _____

Firma padre/madre/tutor:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Con la firma del boletín de inscripción el padre/madre/tutor autoriza al alumno/a a participar en todas las actividades programadas, y poder ser fotografiado y/o grabado en video para uso informativo-promocional de la actividad. También se hace extensiva esta autorización a las decisiones médicas que puedan adoptarse, renunciando expresamente a exigir ninguna responsabilidad por lesiones que puedan originarse como consecuencia de las actividades que realice en la actividad extraescolar de atletismo.

Así mismo el Club de Correr el Garbí les informa que de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, VD. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a un fichero titularidad del Club de Correr el Garbí, cuyos datos podrán ser utilizados para la gestión de su relación como socio del Club de Correr el Garbí y para la remisión de información de su interés.

Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación y oposición establecidos en dicha ley y a través de correo postal, en la siguiente dirección: Calle Luis Vives 15, 46701 Gandia (Valencia), o por la dirección de correo electrónico: escolaelgarbi@gmail.com