

**DATOS JUGADOR**

Nombre y apellidos: _____
 N.I.F: _____. _____. _____. - ____ F. Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: ____
 Dirección: _____ Localidad: _____ C.P: ____
 Tfno: _____ Email: _____
 Equipo de procedencia: _____ Categoría: _____ Jugador/portero: _____
NOMBRE EN CAMISETA: _____ **Nº:** ____ **TALLA:** ____ **MANGA:** ____ **T. PANTALON:** ____

DATOS DE INTERÉS

Colegio o Instituto: _____ Curso: _____ Horario: _____
 Enfermedad, Trastorno o lesión: _____
 Alergias: _____ Celíaco: _____ Otros: _____ Talla: _____. ____ Cm Peso: ____ Kg
 Observaciones: _____

DATOS PADRE / MADRE O TUTOR/A

Nombre y apellidos PADRE: _____
 Dirección: _____ Localidad: _____ C.P: ____
 Tfno: _____ Móvil: _____ Email: _____
 Profesión: _____

Nombre y apellidos MADRE: _____
 Dirección: _____ Localidad: _____ C.P: ____
 Tfno: _____ Móvil: _____ Email: _____
 Profesión: _____

- DOCUMENTACIÓN PARA TRAMITAR FICHA: Fotocopia DNI – 2/4 Fotos Carnet
- MODALIDAD: Solo campo Solo sala Ambos .
- CUOTA INSCRIPCIÓN ANUAL: 195 € PACK EQUIPACION: 160 € (Nuevas incorporaciones)
- FORMA DE PAGO: Oficina Club La Caixa ES87 2100 4717 8602 0000 7105 (Nombre y Apellidos del jugador)

EL CLUB S.D. CACHEIRAS:

- NO SE RESPONSABILIZARÁ DE LAS LESIONES SUFRIDAS POR EL JUGADOR, HASTA TENER FORMALIZADA LA FICHA FEDERATIVA Y ABONADA LA CUOTA INSCRIPCIÓN.
- NO FACILITARÁ LA BAJA A NINGÚN JUGADOR PARA FICHAR POR OTRO EQUIPO DE IGUAL O INFERIOR CATEGORÍA, HASTA FINALIZADA LA TEMPORADA.
- PODRÁ CAMBIAR DE EQUIPO A UN JUGADOR, SIEMPRE QUE LO CONSIDERE NECESARIO.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales por Vd. aportados quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros del club S.D. CACHEIRAS, con CIF G-15113525. Así mismo otorga su conformidad con la publicación de imágenes, tomadas individualmente o en grupo, en las que pueda aparecer su hijo/a o tutelado/a, con el fin de poder publicarlos en la web, en presentaciones audiovisuales, en artículos enviados a la prensa, etc., así como a cuantos desplazamientos y actividades programe el Club. Le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal, solicitándolo por escrito en la siguiente dirección postal, Campo Fútbol Cacheiras - Sebe, 21 - 15886 Teo.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR/A:

D.N.I:

FIRMA JUGADOR:

D.N.I: