



# Inscripción F.7 Atlético Velilla C.F.

## Temporada 2019/2020

### DATOS JUGADOR

Nombre: ..... Apellidos: .....

Dirección:.....

D.N.I: ..... Fecha de Nacimiento:..... Sexo: V  M

Categoría:..... Equipo temporada anterior.....

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

Nombre Padre/Madre/ Tutor: .....Apellidos:.....

D.N.I: ..... Teléfonos de contacto:...../.....

E-mail:.....

Observaciones:.....

.....

### AUTORIZACIONES

**AUTORIZO** al personal del Club que en caso de emergencia mi hijo sea derivado al centro sanitario más cercano.

**AUTORIZO A** que las fotografías y grabaciones audiovisuales que el Atlético Velilla C.F. realice durante el desarrollo de la actividad en las que aparezca mi hijo/a, puedan ser utilizadas por la entidad para cumplir con su objetivo de promoción y difusión. Por ello, acepto y firmo esta autorización en relación con la realización y difusión de fotografías y vídeos en las redes sociales del Club, así como en su página Web.

Por el presente documento, D./ Dña.....

Con D. N.I:.....padre, madre o tutor legal de .....

En....., a ..... de .....del 201.....

Firma del padre/madre/ tutor legal

Firma del jugador

## **INFORMACIÓN Y CONDICIONES DE PAGO DE LA CUOTA**

El precio de la temporada será de 190€. Esto incluye:

- Entrenamientos y partidos durante toda la temporada.
- Entrenadores titulados.
- Liga y torneos con la Federación de Fútbol de Madrid (cuota federativa).
- Kit de ropa básico

Las opciones de pago serán las siguientes, marque la que desee:

Opción 1: Ingreso de 190€ en Junio

Opción 2: Ingreso de 100€ en Junio + 90€ antes del 15 de Septiembre.

\*Este precio podrá ser incrementado en 20 euros debido a la tarjeta federativa. Este pago se realizaría junto a la última cuota o en caso de pago único cuando fuera confirmado por el Organismo competente.

\*Para que la inscripción definitiva sea válida será imprescindible adjuntar el justificante del ingreso bancario.

**Estas cantidades NO son reembolsables.**

El número de cuenta donde debe realizarse el ingreso o realizar la transferencia es:

La caixa ES16 2100 3863 8502 0022 5732

Yo, .....,  
declaro haber leído y aceptar las condiciones de pago y me comprometo a abonar las cuotas arriba indicadas al Club Atlético Velilla, C.F. en los plazos indicados. De no poder cumplir, me pondré en contacto con el Club para buscar una solución. En caso de no comunicarme con el Club para solventar la situación, aceptaré las decisiones que se tomen con respecto a esta situación.

Firma:

De conformidad con la ley orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos personales serán incluidos dentro de un fichero bajo la responsabilidad de Atlético Velilla C.F con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito dirigido Al Club Atlético Velilla C.F.