



Centro Entrenamiento:

sasaclub@hotmail.es
POR FAVOR CUBRIR EN MAYÚSCULAS



DATOS DEL DEPORTISTA

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____
Sexo: _____ Fecha Nacimiento: __/__/____
Lugar de Nacimiento: _____ País de nacimiento: _____ Nacionalidad : _____
Dirección: _____ Localidad: _____ C.Postal : _____
Teléfonos: 1(PADRE) _____ 2(MADRE) _____ 3(CASA) _____ 4(DEPORTISTA) _____
Correo Electrónico: _____
Observaciones: _____
¿Es socio de Hebe Sport? SI NO

DATOS DE LOS PADRES

Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____
Fecha Nacimiento: __/__/____ Correo Electrónico: _____
Nombre: _____ Apellidos: _____ D.N.I.: _____
Fecha Nacimiento: __/__/____ Correo Electrónico: _____
¿Son socios de Hebe Sport? SI NO

FAMILIARES EN EL CLUB

Nombre: _____ Apellidos: _____ Fecha Nacimiento: __/__/____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Fecha Nacimiento: __/__/____
Nombre: _____ Apellidos: _____ Fecha Nacimiento: __/__/____

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: _____
D.N.I.: _____ Parentesco: _____
Entidad Bancaria: _____ Sucursal: _____ C.C.C. : ____/____/____/
IBAN _____
SE RECUERDA QUE EN EL PRIMER RECIBO SE AÑADIRÁ UNA CUOTA DE INSCRIPCIÓN DE 30 EUROS PARA ALEVINES E INFANTILES Y DE 50 EUROS PARA LAS CATEGORÍAS DE CADETE PARA ARRIBA

Firmado Club Salvamento Sada:

Firmado Padre/Madre / Tutor/a:

En Sada, a _____ de _____ de _____

Con este formulario estoy informado y consiento en que los datos personales recogidos aquí, serán incorporados y tratados en un fichero perteneciente al CLUB SALVAMENTO SADA, cuya única finalidad es la gestión de los deportistas. CLUB SALVAMENTO SADA se compromete a respetar y facilitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a ellos si así lo solicito. La dirección donde ejercer estos derechos es Avda. Puerto Muelle deportivo Local A-3 15160 Sada.