futbolcity

FICHA INSCRIPCIÓN

Para inscribirse en los productos/servicios ofrecidos por Futbol City Five, S.A. , debe rellenar correctamente esta ficha y entregarla en recepción. IMPORTANTE: debe firma la autorización y realizar el pago correspondiente para que la inscripción se considere definitiva.

DATOS ◯ **JUGADOR** ◯ **JUGADORA**

Nombre..... Apellidos .....

DNI / Pasaporte ..... Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) ...../...../.....

DATOS MÉDICOS

Alergias .....

Enfermedades .....

Medicación .....

Otros datos médicos a tener en cuenta .....

.....

DATOS INSCRIPCIÓN para: ◯ Escuela ◯ Clases tecnificación ◯ Campus Navidad ◯ Campus Semana Santa ◯ Campus Verano 1º Turno ◯ Campus Verano 2º Turno ◯ Campus Verano 3º Turno ◯ Pruebas

Categoría ..... Posición campo ..... Nivel ◯ Básico ◯ Medio ◯ Alto

¿Pertenece o ha pertenecido al Club Futbol City Five Massanassa? ◯ Sí ◯ No

Indicar años temporadas ..... Nombre Club anterior .....

¿Ha participado en campus o clase de tecnificación anteriormente? ◯ Sí ◯ No

Indicar .....

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR

◯ Padre ◯ Madre ◯ Tutor ◯ Representante Legal

Nombre ..... Apellidos .... DNI .....

Email ..... Tel. 1..... 2 .....

DATOS POSTALES

Dirección..... Código Postal .....

Localidad ..... Provincia..... País.....

A rellenar por la administración del centro

FORMAS DE PAGO ◯ Domiciliación (disponible sólo para la mensualidad en escuela) ◯ Pago en recepción

Si la forma de pago elegida es domiciliación bancaria será necesario entregar en recepción, la fotocopia del DNI del titular de la cuenta, fotocopia de la libreta o cualquier recibo y rellenar el documento correspondiente que le será facilitado en recepción.

PAGOS

Importe total ..... € Matrícula (escuela/tecnificación) ..... € Pago mensual (escuela) ..... €

..... € Total cantidad abonada, hoy (dd/mm/aaaa) ..... /..... /...../

futbolcity

¿Cómo nos has conocido? Nos has visto y/u oído en....

○ Prensa ○ Web ○ Radio ○ Flyers / Pósters ○ Recomendación ○ Otros .....

AUTORIZACIÓN

Yo, Sr./Sra. .....

Con DNI ..... Letra....., en calidad de padre/madre/tutor/representante legal de

.....

Consiente expresamente que el Club Fútbol City Five Massanassa perteneciente a la empresa Futbol City Five S.A., pueda tratar datos de salud del menor en caso necesario dado que se han facilitado voluntariamente y pueda tratar los datos de carácter personal, imágenes y/o video del menor para cualquier aplicación con el fin de comercializar y publicitar los propios productos y/o servicios de Futbol City Five, S.A.

Todo ello con la única salvedad y limitación de aquellas utilizaciones que pudieran atentar al derecho al honor en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/85, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar, y a la Propia Imagen.

Hago extensivo este consentimiento expreso a las decisiones médicas que puedan adoptarse, en caso de extrema urgencia y bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse como consecuencia de las actividades que realice en las instalaciones de Futbol City Five S.A., que asumo en su totalidad.

Por último, autorizo la participación y posibles traslados del menor a eventos y/o actividades no previstas inicialmente y que pudieran desarrollarse fuera de las instalaciones de Futbol City Five S.A.

Para inscribirse en cualquiera de los productos y/o servicios es necesario leer y aceptar la normativa general del centro, que encontrará a su disposición a través de www.futbolcityescuela.es o solicitándola en recepción.

○ Por favor, marque la casilla de aceptación de la normativa.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos serán incorporados a un fichero titularidad de FUTBOL CITY FIVE, S.A., con DNI /CIF A54371976, cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Asimismo, Vd. acepta y consiente el tratamiento automatizado de los mismos por parte de FUTBOL CITY FIVE, S.A, quien garantiza que los datos recogidos no serán cedidos a terceras personas ni usados con otro fin comercial que no sea para el que han sido recabados.

Si Vd. quiere ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede hacerlo solicitándolo por escrito en la siguiente dirección: C / Del Polideportivo, 2. Massanassa (46470), adjuntando una fotocopia de su DNI.

Firma padre / madre / tutor / Representante Legal

En Massanassa, a ..... de ..... de 20.....