



**ALSER BM PUERTO SAGUNTO
HOJA DE INSCRIPCION**

**ESCUELA DE
BALONMANO**

DATOS DEL JUGADOR

NOMBRE				APELLIDOS					
FECHA DE NACIMIENTO				EDAD			DNI		
DIRECCIÓN						Nº		PTA.	
C.P.				MUNICIPIO				PROVINCIA	
TELÉFONO 1				TELÉFONO 2				E-MAIL	

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

NOMBRE				APELLIDOS				
MOVIL				E-MAIL			DNI	
NOMBRE				APELLIDOS				
MOVIL				E-MAIL			DNI	

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD	SUCURSAL	DIGITO CONTROL	NUMERO DE CUENTA

Titular de la Cuenta Bancaria: _____

CUOTAS ESCUELA

TODOS LOS EQUIPOS	Todos los padres de jugadores menores de edad o jugadores mayores de edad deberán ser SOCIOS DEL CLUB <i>(Ver modalidades en hoja de inscripción de socios)</i>	
CADETES E INFANTILES (Años 1994,1995,1996 y 1997)	Los jugadores cadetes e infantiles deben ser además obligatoriamente socios del Patronato Municipal de Deportes. Esta cuota se abona directamente en las oficinas del Patronato en el Polideportivo Municipal. <i>(La cuota es 75€ salvo aumento del PMD)</i>	
Equipos 1ª y 2ª Autonómica	225 €	(115 € en Octubre y 110 € en Enero)
JUVENILES (NACIDOS 1991 y 1992)	200 €	(100 € en Octubre y 100 € en Enero)
CADETES(NACIDOS 1993 y 1994)	90 €	(45 € en Octubre y 45 € en Enero)
INFANTILES(NACIDOS 1995 y 1996)	60 €	(30 € en Octubre y 30 € en Enero)

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MAYORES DE EDAD	MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS
<p>DECLARO:</p> <p>1º.-Que todos los datos aquí expresados son ciertos.</p> <p>2º.-Conocer que el impago de cuotas supondrá la exclusión de la Escuela.</p> <p>3º.- Conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de ALSER BM PUERTO SAGUNTO creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de ALSER BM PUERTO SAGUNTO, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente. Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a ALSER BM PUERTO SAGUNTO, C/Alfambra, Nº 24, C. P. 46520, Puerto Sagunto (Valencia).</p> <p>_____, ____ de _____ de _____</p> <p>Firma: _____</p>	<p>D. / D^{ña}. _____,</p> <p>Como madre/padre/tutor de _____</p> <p>DECLARO:</p> <p>1º.-Que todos los datos aquí expresados son ciertos.</p> <p>2º.-Conocer que el impago de cuotas supondrá la exclusión de la Escuela.</p> <p>3.- Conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de ALSER BM PUERTO SAGUNTO creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de ALSER BM PUERTO SAGUNTO, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente. Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a ALSER BM PUERTO SAGUNTO, C/Alfambra, Nº 24, C. P. 46520, Puerto Sagunto (Valencia).</p> <p>3.- AUTORIZO la inscripción de mi hijo en las actividades del Alser Bm Puerto Sagunto en las condiciones aquí expresadas.</p> <p>_____, ____ de _____ de _____</p> <p>Firma: _____</p>