

MASSALFASSAR ATHLETIC CLUB HOJA DE INSCRIPCION ACTIVIDADES DEPORTIVAS

WWW.ATHLETICMASSALFASSAR.COM

DATOS

NOMBRE/ NOM				EDAD/EDAT	D.N.I O N.I.E	
APELLIDOS/ COGNOM				F. NACIMIENTO/D. NAIXIMENT		
DOMICILIO/CARRER			C.P	MUNICIPIO/POBLACIÓ		
PROVINCIA	TELÉFONO/TELÉFON				C. ELECTRONICO/CORREU ELECTRONIC	
NOMBRE Y APELI	LIDOS MADRE O T	TUTORA/ NO	OM I COG	NOM MARE O	TUTORA	
NOMBRE Y APELI	LIDOS PADRE O T	UTOR/ NOM	I I COGNO	OM PARE O TU	TOR	
SOLICITUD						
¿ERES SOCIO? /ERES SOCI? SI NO						
<u> </u>						
En caso de no estar al corriente de pagos cuota socio en el club antes del 30 de septiembre se aplicarán las tarifas correspondiente a no socios. Las tarifas anuales para los socios familiares son de 20 euros y la tarifas individual es de 10 euros .						
ACTIVIDAD A LA (MULTIDEPORTE PATINAJE/HOCKEY	QUE SE APUNTA/ BALONCESTO FRONTON		BALON	MANO DAD VIERNES	FUTBOL SALA	
Massalfassar a madre o tutor/			de		Firma del padre,	
Nombre						
FORMAS DE PAGO						
DATOS BANCARIOS: RURAL CAJA/RURAL CAIXA . 3082 1172 09 4152408813						
DOMICILIACIÓN BANCARIA						
NOMBRE DEL TITULAR/NOM DEL TITULAR				D.	D.N.I O N.I.E	
ENTIDAD/ENTITAT	SUCURSAL	D.C		NUMERO DE C	UENTA/NOM DEL COMPTE	
Ruego atiendan los recibos que les serán presentados con cargo a mi cuenta.						
J		•		•	_	
Massalfassar a	de	de			del titular	

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Club Athletic Massalfassar incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Club Athletic Massalfassar a comprobar y completarlos datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.