



FICHA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ESCUELA DEPORTIVA DE FÚTBOL SALA

Pegar
Fotografía
Reciente

DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/>		
1 ^{er} APELLIDO	<input type="text"/>	2 ^o APELLIDO	<input type="text"/>				
DOMICILIO	<input type="text"/>	NÚMERO	<input type="text"/>	PISO	<input type="text"/>	LETRA	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>		D.POSTAL	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	MÓVIL	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>		
FECHA DE INSCRIPCIÓN	<input type="text"/>	PREFERENCIA DE DÍAS Y HORAS	<input type="text"/>				
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							

SOLICITA, ser admitido en la Escuela deportiva de ASOFUSA una vez conocidas las bases, normativa y cumplidos los requisitos necesarios. Igualmente me declaro responsable de cualquier lesión, accidente o enfermedad que pudiera padecer durante el desarrollo de la actividad, eximiendo a ASOFUSA de cualquier responsabilidad.

El precio de la inscripción son 100 € trimestrales que integra 2 horas de entrenamiento semanales.

La inscripción queda abierta durante toda la temporada, pudiendo realizarse en cualquier día del mes.

► Declaración responsable:

Como participante o espectador declaro no haber tenido ni tener conocimiento de estar en contacto en los últimos quince días con personas con COVID 19.

► Aceptación:

Tengo conocimiento y acepto todas las obligaciones que me corresponden como consecuencia de mi participación en este entrenamiento.

Los datos de carácter personal incluidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero del que es titular ASOFUSA con el fin de prestar la correcta gestión en la Escuela deportiva de fútbol sala, y de las actividades y competiciones organizadas por ASOFUSA. Solicitamos además su consentimiento para la publicación de sus datos en la página Web www.asofusa.com con el objeto de informar del desarrollo de las actividades. Así mismo le informamos que con el fin de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición respecto de sus datos, deberá enviar una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI dirigida a ASOFUSA, calle Corpus Christi 5, 47005 Valladolid.

En Valladolid, a de de 20.....

Fdo.:

N.I.F.:

padre, madre, tutor

Documentación a Presentar (Para que la solicitud sea válida debe venir acompañada de los siguientes requisitos)

- Una Fotografía tamaño carné actual.
- Fotocopia del D.N.I.
- Abono de los Derechos de Inscripción: Banco Santander ES83 0030 6238 35 0000151271
- Autorización paterna-materna, en caso de ser menor de edad.

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DEPORTIVA DE FÚTBOL SALA

ASOFUSA: C/ Corpus Christi, 5 - 47005 Valladolid

Teléfono y Fax: 983 29 06 32 - Movil 669 396 611

E-mail: asofusa@asofusa.com

www.asofusa.com