



CLUB BALONCESTO CIUDAD DE VALLADOLID
ESCUELA DE BALONCESTO "LALO GARCÍA"
@CBCValladolid - @campus_cbcv



HOJA INSCRIPCIÓN JUGADOR/A " II CAMPUS CIUDAD DE VALLADOLID 2017"

Nombre_		Fecha Nac_	
Apellidos_		DNI_	
Nº Seguridad Social (4 letras + 12 números)_			
Dirección Jugador_			
Población_			
Provincia_		CP_	

Datos de Contacto

Teléfono_	Contacto 1		Contacto 2	
Emails_	Email 1			
	Email 2			

Datos familiares:

Nombre y Apellidos

DNI

Padre

Madre

Observaciones

Medicamentos, alergias, dieta especial.....
¿Talla equipación?
¿El jugador sabe nadar?

Firma jugador

Firma padre, madre o tutor

Valladolid a de de

La familia, así como el jugador, certifica y declara APTO al deportista para jugar al baloncesto y la práctica deportiva, tanto por un equipo de edad correspondiente a la presente solicitud como para un equipo de edad inmediata superior a la misma solicitud, así como durante la actividad en la cual se inscribe, quedando por informado al respecto. Queda enterado de que los vídeos y fotografías tomados durante el desarrollo de la actividad podrán ser publicados en las RRSS y soportes de MMCC del Club Baloncesto Ciudad de Valladolid, así como de sus propios colaboradores, patrocinadores y empresas asociadas. Los datos recogidos en este boletín son necesarios para la gestión de la actividad y serán objeto de tratamiento automatizado, quedando garantizada la confidencialidad y seguridad de los mismos (Ley 15/1999), siendo el responsable del fichero el Club Baloncesto Ciudad de Valladolid. Sólo serán utilizados para informarle de las diferentes actividades convocadas desde el propio CBCV e instituciones relacionadas con esta y otras actividades del mismo ámbito, salvo que nos indique lo contrario.