

ESCUELAS DE ATLETISMO "COMOTRANS CIUDAD DE MOTRIL"



INSCRIPCIÓN TEMPORADA 2022

ATLETA	Nº LICENCIA: <input type="text"/>	RENOVACIÓN** <input type="checkbox"/>	NUEVA LICENCIA <input type="checkbox"/>	<>	NO LICENCIA <input type="checkbox"/>
---------------	-----------------------------------	---------------------------------------	---	----	--------------------------------------

Apellidos: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>	SE RUEGA RELLENEN TODOS LOS DATOS EN MAYUSCULA FOTO <i>Enviar foto y DNI. (Solo federados)</i>	
Fecha Nac.: <input type="text"/>	D.N.I.: <input type="text"/>		Teléfono: <input type="text"/>
Dirección: <input type="text"/>	Población: <input type="text"/>		
Código Postal: <input type="text"/>	e-mail: <input type="text"/>		

PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL (si es menor de 18 años)	CATEGORÍA
Nombre: <input type="text"/>	2018 - 2019 SUB 6 <input type="checkbox"/>
D.N.I.: <input type="text"/>	2016 - 2017 SUB 8 <input type="checkbox"/>
Teléfono: <input type="text"/>	2014 - 2015 SUB 10 <input type="checkbox"/>
e-mail: <input type="text"/>	2012 - 2013 SUB 12 <input type="checkbox"/>

DATOS BANCARIOS. Para domiciliación de cuotas.	CATEGORÍA
IBAN: ES <input type="text"/>	2010 - 2011 SUB 14 <input type="checkbox"/>
Titular: <input type="text"/>	2008 - 2009 SUB 16 <input type="checkbox"/>
Autorizo que sean cargados en mi cuenta los recibos emitidos a mi nombre por el Club de Atletismo.	2007 - 1950 SUB 18 y + FEDERADO <input type="checkbox"/>
Firma: <input type="text"/>	ESCUELA DE PADRES <input type="checkbox"/>
	ENTRENADOR: <input type="text"/>

<p>Todos los atletas, los padres o tutores legales deben leer el Reglamento Interno del Club. Estas normas pueden consultarse en la página web del club https://atletismociudadmotril.es o en las oficinas del Club.</p> <p>Comprendo y acepto el Reglamento interno del Club Atletismo Ciudad de Motril para las personas indicadas en este documento.</p> <p>Asimismo, Autorizo el uso de datos de carácter personal y la cesión de los derechos de imagen para las actividades deportivas y/o sociales organizadas por el Club Atletismo Ciudad de Motril para las personas indicadas en este documento.</p> <p>En _____ a _____ de _____ de 20 ____</p> <p>Firma ATLETA <input type="checkbox"/> firma: _____</p> <p>Firma Madre, Padre o tutor <input type="checkbox"/></p> <p>Todos los atletas FEDERADOS debéis enviar el CONSENTIMIENTO LEGAL de la RFEA en el siguiente enlace: https://www.consentimientolegalrfea.es/</p>	<p style="text-align:center;">CUOTAS temporada 2022</p> <p>CUOTAS MENSUALES SEPTIEMBRE-DICIEMBRE: 25€ TODOS LOS GRUPOS (desde SUB 6 a EPA)</p> <p>LIC. TRIMESTRE 2022 Sub16 y menores: 10€</p> <p>LIC. TRIM. 2022 Sub18 en adelante: CONSULTAR</p> <p>NUEVAS MATRÍCULAS (SUB6/8/10 y EPA): 15€</p> <p>SEGURO ACCIDENTES SUB10 Y MENORES: 5€</p>
--	---

Control
ENTREGA DE DOCUMENTACION COMPLETA.
FECHA: <input type="text"/>
FECHA: <input type="text"/>
RCBO: <input type="text"/>
IMPORTE: <input type="text"/>
CONCEPTO: <input type="text"/>

VISTO BUENO DIRECCIÓN TÉCNICA.	OBSERVACIONES:
Firma: <input type="text"/>	<input style="width:100%; height:50px;" type="text"/>

****RENOVACIONES:** Marcar la casilla y rellenar solamente nombre completo, y los datos que se quieran modificar, además de firmar domiciliación y autorización de uso de datos personales y derechos de imagen.