

V BATALLA DE PORTEROS MAS FUTBOL 2021

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Nombre:		
Apellidos:		
D.N.I. :		
Nombre Futbolístico:		
Fecha de nacimiento:		Edad:
Dirección:		
Tallas:	Camisa:	
Enfermedad o alergias:		
e-mail:		
Teléfono:		
Equipo de Procedencia:		
Categoría:		

DATOS PATERNOS

Padre Madre Tutor

Nombre:		
Apellidos:		
D.N.I		
Teléfonos:	Fijo:	Móvil:

AUTORIZACIÓN

Yo Sr/Sra..... con DNI,
Autorizo a mi hijo con DNI.....,
a que asista a las actividades de la "V BATALLA MASFUTBOL". Hago extensiva esta autorización a las decisiones medicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección médica, renunciando expresamente a exigir responsabilidad al evento a sus monitores por lesiones que pudieran originarse en las prácticas que realizan, que asumo en su totalidad.

Acepta y autoriza el registro y tratamiento desus datos personales, de conformidad con lo dispuesto en la ley orgánica 15/1999 de Protección de Datos deCarácter Personal, el Cliente queda informado.Estos datos podrán ser utilizados para cualquier actividad relacionadacon los fines propios del evento y las acciones de promoción y marketing (**pag.web, fotos, redes socialesetc....**)

FIRMA:

- Participante **30.00€** Los Realejos a de del 2021

Adjuntar a este documento, las siguientes fotocopias:

D.N.I del participante

Cartilla de la seguridad social.

.....

NOMBRE Y APELLIDOS		
D.N.I		
TELEFONO		
CATEGORIA		