



# CLUB BALONCESTO FEMENINO ALCORCÓN



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN JUGADOR@ TEMPORADA 25-26

BABYBASKET     ESCUELA (L/X o M/J)     EQUIPO MUNICIPAL (L/X o M/J)     EQUIPO FEDERADO

### datos de la jugadora/or

jugadora   DNI   
nombre apellidos DNI/NIE

fecha nacimiento  /  /  teléfono 1  teléfono 2  nacionalidad   
día mes año teléfono nacionalidad

Dirección   
dirección

código postal localidad provincia país

mail    
correo electrónico equipo temporada anterior

### madre/padre/tutor

madre/padre/tutor   DNI   
nombre apellidos DNI/NIE

telefono 1  tel. 2  mail   
teléfono 1 teléfono 2 correo electrónico

se autoriza al CLUB BALONCESTO FEMENINO ALCORCÓN a incorporar en la indumentaria deportiva (entrenamientos, competiciones, torneos, etc.) los nombres, logotipos, imagen corporativa, etc. de los posibles patrocinadores, sponsors y colaboradores con los que el FA tenga acuerdos suscritos o con los que pueda tener en el futuro.

Mediante la siguiente hoja de inscripción, como madre/padre/tutor de la menor de edad, AUTORIZO a mi hija a participar en la actividad deportiva del CLUB BALONCESTO FEMENINO ALCORCÓN, declaro que son ciertos los datos expresados en esta inscripción y reconozco que no padece limitación física alguna conocida que pueda suponer riesgo o le incapacite para la actividad que ha sido inscrita. Los datos del presente impreso serán tratados de forma confidencial en un fichero del FA, siendo su finalidad la formalización de la inscripción en el club, tutela de las niñas y el envío de información relacionada con sus actividades deportivas. Autoriza la grabación total o parcial (sea en foto o video) de la imagen de la jugadora durante su pertenencia al club para poder ser utilizado en la web, redes sociales, folletos,... y da su consentimiento a la inscrita a participar en las actividades y en caso de precisar asistencia médica, que pueda ser trasladada a un centro médico por la organización del club.

### COMPETICIONES DEPORTIVAS FEDERADAS Y MUNICIPALES

*Autorizo a que mi hija/o participe en competiciones deportivas oficiales*

Nombre, apellidos, firma y DNI/NIE (madre, padre o tutor legal)

firma madre, padre o tutor legal

## AUTORIZACIÓN ORDEN DOMICILIACIÓN BANCARIA TEMPORADA 25-26

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENTREGADA AL CLUB BALONCESTO FEMENINO ALCORCÓN PARA SU CUSTODIA.

nombre jugadora    
nombre apellidos

a cumplimentar por el titular de la cuenta bancaria

nombre titular cta. Bancaria    
nombre apellidos

dirección titular cta. Bancaria   
dirección

código postal localidad provincia país

número de cta. bancaria IBAN         
cod. País DC entidad oficina DC nº de cuenta

firma titular de la cuenta

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, la madre/padre/tutor de la jugadora autoriza (A) al Club Baloncesto Femenino Alcorcón a enviar instrucciones a la entidad de la madre/padre/tutor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad bancaria para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las órdenes del Club Baloncesto Femenino Alcorcón. Como parte de sus derechos, la madre/padre/tutor están legitimados al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.