



Club de Atletismo Apol*Ana

ESCUELA DE ATLETISMO

FICHA DE INSCRIPCIÓN TEMPORADA 20__/20__

Días: L M X J V	Horario:	Matrícula*:	Licencia-Seguro* :
Grupo* 1 2 3	Categoría* :		

*a rellenar por el club.

Nombre :	1 er Apellido:	2º Apellido:
D.N.I.	SIP :	Fecha nacimiento:
Dirección postal:		
C.P.	Población:	Provincia:
Tel.	Móvil:	Móvil 2:
Email :	Email 2:	
Centro de enseñanza :		
Tutor:	D.N.I. Tutor :	
Observaciones:		

NOTA.: De conformidad con la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos, de carácter personal (LOPD) los datos suministrados por el representante legal del menor quedarán incorporados en el fichero de la escuela de atletismo del Club, inscrito en la Agencia Española de protección de datos, el cual será procesado exclusivamente para el cumplimiento de los fines del Club Atletismo Apol*Ana.

Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la Sede del Club C/ Hondón de las Nieves 4 03005 Alicante.

Al inscribirse el atleta menor en la escuela de atletismo, el tutor del menor acepta que se pueda utilizar, publicar, emitir, incluir en páginas web cualquier fotografía, diapositiva, cinta o cualquier tipo de grabación que se obtengan tanto en el transcurso de los entrenamientos como en las competiciones en las que participe.

Al firmar este documento me comprometo a no ejercer acción legal alguna, contra el Club Atletismo Apol*Ana, o socios del mismo, por daños que pueda sufrir durante el entrenamiento o en el traslado a entrenamientos, pruebas o carreras.

Quedo informado de la necesidad de someter al menor a un reconocimiento médico, mediante el cual un facultativo verifique su capacidad físicamente para la práctica del atletismo. Este Club recomienda, además, hacerse pruebas

Cardiológicas que descarten cardiopatías estructurales y arritmias.

El abajo firmante padre/madre/tutor acepta las normas descritas por el Club.

Alicante, a ____ de _____ de 20__

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I. _____

Firma: