



ESCUELAS DE FÚTBOL Y FÚTBOL-SALA

TEMPORADA 2017-2018

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE									
NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			DNI, NIF, NIE
FECHA DE NACIMIENTO					EDAD				
NÚMERO DE LA TARJETA SANITARIA DEL NIÑO/A (RELLENAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE)									
SI LA TARJETA ES DEL SACYL, PUEDE SER DE DOS TIPOS									
TIPO UNO. TARJETA SANITARIA ANTIGUA (4 LETRAS Y 12 DÍGITOS)									
TIPO DOS. TARJETA SANITARIA NUEVA (CON LAS LETRAS CYL Y 10 DÍGITOS)									
C	Y	L							
SI LA COMPAÑÍA ASEGURADORA ES MUFACE – MUGEFU – INFAS – OTRAS									
INDICAR:									
NÚMERO DE LA TARJETA SANITARIA DEL PRESTADOR DEL SEGURO: ADESLAS – ASISA – DKV – SANITAS - OTRAS									
INDICAR:									
REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR EN CASO DE MINORÍA DE EDAD DEL PARTICIPANTE)									
NOMBRE			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			DNI, NIF, NIE
DOMICILIO (INDICAR TIPO DE VÍA)					NÚMERO	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA
MUNICIPIO					PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO/S			CORREO ELECTRÓNICO						

CATEGORÍA	EDAD	PRECIO	
		JUGADORES QUE HAN PARTICIPADO LA TEMPORADA 2016-2017	NUEVOS JUGADORES
MARCAR			
CHUPETINES	4-5 AÑOS (2013-2012)	150 EUROS	230 EUROS
PREBENJAMINES	6-7 AÑOS (2011-2010)	150 EUROS	230 EUROS
BENJAMINES	8-9 AÑOS (2009-2008)	150 EUROS	230 EUROS
ALEVINES	10-11 AÑOS (2007-2006)	150 EUROS	230 EUROS
INFANTILES	12-13 AÑOS (2005-2004)	150 EUROS	230 EUROS
CADETES	14-15 AÑOS (2003-2002)	150 EUROS	230 EUROS

INSCRIPCIÓN Y FORMA DE PAGO	
<p>LAS SOLICITUDES SE ENTREGARÁN EN LA RECEPCIÓN DE LAS PISCINAS MUNICIPALES JUNTO AL RESGUARDO DEL PAGO CORRESPONDIENTE. EL PLAZO PARA ENTREGAR LA SOLICITUD JUNTO AL RESGUARDO CONCLUIRÁ EL DÍA 23 DE JUNIO DE 2017.</p> <p>FORMA DE PAGO:</p> <p>PRIMER PLAZO (HASTA EL 23 DE JUNIO 2017): NUEVOS JUGADORES: 115 EUROS. JUGADORES TEMPORADA 2016-2017: 75 EUROS.</p> <p>SEGUNDO PLAZO (HASTA EL 01 DE OCTUBRE 2017): NUEVOS JUGADORES: 115 EUROS. JUGADORES TEMPORADA 2016-2017: 75 EUROS.</p> <p>EL PAGO DE LAS CUOTAS DE INSCRIPCIÓN SE REALIZARÁ MEDIANTE INGRESO EN LA SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA: LA CAIXA ES38 2100 5480 83 0200083571.</p> <p>EN EL CASO DE NO FORMALIZARSE EQUIPO SE DEVOLVERÁ LAS CUOTA CORRESPONDIENTE.</p> <p>PARA MÁS INFORMACIÓN: EMAIL: EDUCASPORTSG@GMAIL.COM</p> <p>TRATAMIENTO DE IMÁGENES: DURANTE LA TEMPORADA EL CLUB DEPORTIVO LA GRANJA PODRÁ CAPTAR, FOTOGRAFÍAS EN RELACIÓN AL DESARROLLO DE LA MISMA, POR ELLO, CON SU PARTICIPACIÓN, EL PADRE O MADRE O TUTOR DEL NIÑO/A, AUTORIZA A ESTE CLUB A CAPTAR, TRATAR Y PUBLICAR LAS IMÁGENES TOMADAS. NO OBTANTE, PODRÁ OPONERSE A TAL CAPTACIÓN O PUBLICACIÓN, DIRIGIÉNDOSE POR ESCRITO AL CLUB DEPORTIVO LA GRANJA, SITUADO EN LA PLAZA DE LOS DOLORES, Nº 1, C.P. 40100, REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO O AL EMAIL: EDUCASPORTSG@GMAIL.COM</p>	
LUGAR, FECHA Y FIRMA	
REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE ____ DE 201 ____	
FIRMA	