



**FICHA DEL CLUB** TEMP: \_\_\_\_\_

**CAMPEONATO:** \_\_\_\_\_ **NUM:** \_\_\_\_\_

**GRUPO DE :** \_\_\_\_\_ **TROFEO:** \_\_\_\_\_

CLUB: .....

Domicilio: ..... Nº .....

Localidad: ..... Provincia: ..... C.P.: .....

Teléfono: ..... Móvil: ..... Fax: .....

EMAIL : .....

1º DELEGADO .....

Domicilio: ..... Nº ..... C.P.: .....

Teléfono: ..... Móvil: ..... Fax: .....

Tardes Fijo: ..... EMAIL: .....

2º DELEGADO .....

Domicilio: ..... Nº ..... C.P.: .....

Teléfono: ..... Móvil: ..... Fax: .....

Tardes Fijo: ..... EMAIL: .....

Camiset 1º ..... / 2º .....

Color Uniforme

Pantalón 1º ..... / 2º .....

Observaciones: .....

.....

.....

**FIRMA:**

NOMBRE Y APELLIDOS

..... a ..... de ..... de .....

En virtud de la Ley orgánica 15/1999, de 13 diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales se incorporarán en un fichero propiedad de la A.D SALUD Y CULTURA, autorizando a éste el tratamiento de los datos personales para el mantenimiento y gestión de la oferta deportiva . Puede ejercitar, en los casos que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la A.D.SALUD Y CULTURA, Madrid. SI NO DFSEEA RECIBIR LA INFORMACION MARQUE LA CASILLA