



| | | | |
|-------------------|--|----------------------|---|
| PONER 1 FOTO AQUÍ | CATEGORÍAS (marcar con una x) | ALEVINES (10/09) | *Documentos que se adjuntan con la hoja de inscripción: -1 foto tamaño carnet -1 fotocopia del D.N.I. |
| | BIBERÓN (17/16/15) | INFANTILES (08/07) | |
| | PRE-BENJAMÍN (14/13) | CADETE (06/05) | |
| | BENJAMINES (12/11) | JUVENIL (04/03/02) | |

DATOS JUGADOR/A

| | | | |
|---|--|--|--|
| Apellidos y Nombre: | | | |
| Fecha de Nacimiento: | | Lugar de Nacimiento: | |
| Dirección Residencia: | | | |
| Localidad: | C.P.: | Pack Ropa 150€ (Transf. ABANCA) (75€ al pedir, y 75€ en la entrega) | Pack Simple 80€ (Transf. ABANCA) |
| DNI: | Nº S.S.: | | |
| Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | e-mail: | |
| Procedencia: (Solo nuevas incorporaciones) | Club: | Colegio: | Otro: |
| Posición en la que jugaba: (Solo nuevas incorporaciones) | Horas que entrenaba a la Semana | | |
| Redes Sociales: (Opcional) | | | |
| Centro Escolar: (día y hora de salida clase por la tarde) | | Curso | Hora de Salida |

DATOS FAMILIARES

| | | | |
|---|--|------------------------|--|
| PADRE. Apellidos y Nombre: | | | |
| Teléfono Fijo: | | Teléfono Móvil: | |
| E-Mail Padre: | | | |
| Profesión Padre (Empresa donde trabaja, Opcional): | | | |
| MADRE. Apellidos y Nombre: | | | |
| Teléfono Fijo: | | Teléfono Móvil: | |
| E-Mail Madre: | | | |
| Profesión Madre (Empresa donde trabaja, Opcional): | | | |

FORMAS DE PAGO - EN LA OFICINA (TARJETA O EFECTIVO)

| | | | |
|--|--|--|--|
| PAGO ANUAL [325€ Biberones] [375€ Resto categorías] | PAGO TPV | EFECTIVO | TRANSFERENCIA ES81 2080 0102 1130 4002 0407 - ABANCA |
| DOMICILIACIONES (Cubrir formulario en: bit.ly/inscripcion-scdmilagrosa) | BIBERONES [10 CUOTAS MENSUALES 32,50€] (DESDE EL INICIO DE LOS ENTRENAMIENTOS) | RESTO [10 CUOTAS MENSUALES 37,50€] (DESDE EL INICIO DE LOS ENTRENAMIENTOS) | |
| DESCUENTO 50% HERMANOS | | DESCUENTO 30€ JUGADORES AÑO ANTERIOR (Renovación) | |

*Nota: En caso de incorporarse una vez terminado el plazo inscripción se actualizarán los pagos a la fecha de inicio de la actividad.

*SI SE REALIZA TRANSFERENCIA BANCARIA INDICAR: NOMBRE APELLIDOS Y AÑO DE NACIMIENTO DEL NIÑO/A + CONCEPTO - CUOTA SCD MILAGROSA

| | | | | |
|---|---------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| COMO NOS CONOCISTE (Marcar con una x) (Solo nuevas incorporaciones) | AMIGOS | FAMILIAR | PRENSA | REDES SOCIALES |
|---|---------------|-----------------|---------------|-----------------------|

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| OTRAS ACTIVIDADES (marcar con una x) | ESCUELA DE FÚTBOL SALA [75€] (fecha de pago septiembre) | | ESCUELA DE ATLETISMO [75€] (fecha de pago septiembre) | |
| | RECONOCIMIENTO MÉDICO [20€] | EXAMEN PREVENCIÓN DE LESIONES (sesión maestra) [40€] | RECONOCIMIENTO MÉDICO + EXAMEN PREVENCIÓN DE LESIONES [50€] | |

| |
|---|
| OBSERVACIONES (enfermedades, horarios de salida, datos de interés...): |
|---|

La formalización de esta inscripción implica la aceptación de las bases del club actuales (disponibles en el área privada de nuestra web).
 Firma (Padre/Madre/Tutor):

 En Lugo a ____ de _____ del 202__

NOTA LEGAL / PROTECCIÓN DE DATOS:

Según establece la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre por el que se aprueba el Rgto. de desarrollo de la LO, les informamos que los datos personales de la hoja de inscripción como jugador de la SCD MILAGROSA, van a ser incluidos en el fichero privado propiedad del citado club, con la finalidad de que el club, pueda enviarles información y publicidad sobre las actividades del mismo y los productos de nuestros patrocinadores. Igualmente y a efectos de lo previsto en el artículo 3 de la L.O. 1/1982 del 5 de Mayo de Protección Civil del Derecho al Honor, a la intimidad personal y familiar, y a la propia imagen, otorgo mi consentimiento expreso a favor de la SCD MILAGROSA, para la captación, reproducción, difusión y publicación en cualquier soporte de imagen de mi hijo/a menor de edad a efectos de presentación, distribución y publicación exclusivamente, para la divulgación externa e interna de las actividades del club. Con su firma, usted autoriza a la SCD MILAGROSA para que trate sus datos según las finalidades expuestas.
 Respecto a los datos contenidos en dicho fichero, Vd. podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito o mediante los medios que se mencionan a continuación, al responsable del fichero: e-mail: coordinador@scdmilagrosa.com, mediante FAX: 982160503 o la dirección postal: Avda. Infanta Elena s/n, Casa do Deporte, Local. 13, Campo de Fútbol Luis Gorgoso, CP 27003-LUGO, o ante la propia Agencia de Protección de Datos española.
 Con la firma de la presente inscripción, se muestra conforme y se compromete a cumplir con las NORMAS Y DEBERES del Club y el Reglamento de Régimen Interior y otras normas publicada en la web del Club y cuyas copias están a disposición de todos en su sede.

IMPORTANTE: El padre/madre/tutor firmante se compromete con la SCD Milagrosa y la UD Ferroviaria, a la aceptación en la decisión de la dirección deportiva formada por (Director Deportivo, Director de Fútbol, Coordinador F8, Coordinador F11 y Coordinadora Femenino) en cuanto a la composición del equipo en el que se ubique al niño/a. La no aceptación implicará la pérdida de las cuotas pagadas después del 30 de junio.