



ALTA SOCIO

DATOS DEL JUGADOR

NOMBRE APELLIDOS: _____ N.I.F _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ DIRECCION: _____

TELEFONO CONTACTO: _____ E-mail : _____

DATOS BANCARIOS SI FUESEN NECESARIOS: _____

DATOS PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE APELLIDOS: _____ N.I.F _____

TELEFONO CONTACTO: _____ E-mail : _____

MARCA LA CASILLA CORRESPONDIENTE

- CUOTA MENSUAL SOCIO PREFERENTE 15€ (coste de la pista 0€)
 CUOTA MENSUAL SOCIO BASE 7€ (coste de la pista 2,50€/h/jugador)

RESPONSABILIDAD Y CONSENTIMIENTO MÉDICO

Mediante la firma del presente documento el padre, madre o representante legal, consiente que el menor participe en las actividades, desarrolladas por el Club Tennis Cervelló a las que se inscribe con la cumplimentación del presente formulario, y que incluyen Escuela de Tenis, competiciones y actividades en los que libremente desee participar, considerándose como participación la asistencia a las mismas. Por la presente exonera a CLUB DE TENNIS CERVELLÓ de cualquier responsabilidad en las lesiones o enfermedades que pueda sufrir el menor durante su participación. Manifiesta ser consciente de los riesgos inherentes a la actividad física, y por la presente certifica que el menor se encuentra en buen estado físico y que no padece ninguna lesión o enfermedad que limite su práctica deportiva. El padre, madre o representante legal autoriza a los responsables del CLUB DE TENNIS CERVELLÓ para buscar los cuidados, así como avisos a servicios de urgencias si fuera necesario por alguna circunstancia imprevista durante el desarrollo de la actividad.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El abajo firmante autoriza a la empresa a utilizar la imagen del alumno en sus publicaciones internas: página web y revistas oficiales del CLUB TENNIS CERVELLÓ, siempre que no impliquen una intromisión ilegítima en su intimidad, honra o reputación, o que sean contrarias a sus intereses. En cualquier momento puede revocarse este consentimiento, mediante petición escrita dirigida al CLUB TENNIS a través de correo electrónico a: info@clubteniscervello.com

En el caso de que NO se autorice al Club para al tratamiento de la imagen, el titular o representante legal deberá marcar una X en la opción correspondiente.

No autorizo el uso de las imágenes

Igualmente autorizo la recepción de información periódica relativa a CLUB DE TENNIS CERVELLÓ y de las actividades promovida, por éste, a través de email o teléfonos que, indico en este formulario En caso de no desear la recepción de la información deberá marcar la casilla que se pone a su disposición:

: No autorizo a CLUB DE TENNIS CERVELLÓ al envío de información periódica.

FDO.E alumno /jugador (si el alumno es mayor de 16 años)	FDO. El padre/madre/representante legal

En Cervelló a _____ de _____ del _____

—