



Club Deportivo Padre Faustino  
Ctra. Fuertes Monte San Pedro, 11  
15011 Visma (A Coruña)

El siguiente formulario es **obligatorio** para todos los jugador@s, incluidos menores de edad que viajen y emprendan actividades con nosotros, sin sus padres o tutores legales. Se ruega leer las condiciones y rellenar todo el formulario, firmarlo para entregárnoslo IMPRESCINDIBLE antes del comienzo de la actividad.

#### DATOS DEL JUGAD@R.

Nombre ..... Apellidos .....

DNI ..... Fecha Nac. .... Tfno móvil .....

Dirección .....

Población ..... C.Postal ..... Provincia .....

Correo electrónico .....

#### AUTORIZACIONES Y DECLARACIONES:

D. / D<sup>a</sup> ....., con D.N.I.: .....  
y teléfono de contacto ....., en calidad de padre/madre y como representante legal del jugador/a arriba mencionado , le autorizo para participar en todas las actividades y eventos, organizadas por el Club Deportivo Padre Faustino.

Asimismo declaro que mi hij@ no tiene ningún tipo de enfermedad o impedimento físico que le dificulte la práctica deportiva y autorizo a los responsables del Club Deportivo Padre Faustino para que tomen las medidas que consideren oportunas, en caso de que el menor en cuestión, se encuentre en situación de necesitar cualquier tipo de tratamiento o intervención médica, siempre que no se hayan podido localizar sus padres o tutores legales.

Autorizo a que los datos de mi hij@/representado así como los míos se incluyan en los ficheros del Club Deportivo Padre Faustino.

Autorizo a que el Club Deportivo Padre Faustino, publique en las redes sociales que maneje el club, la foto, el nombre, mes y año de nacimiento de mi hij@ / representado a los solos efectos de presentarlo como componente de su equipo y representante del club.

Autorizo a que mi hij@ / representado viaje en los medios de locomoción que el Club estime oportuno para la realización de las actividades deportivas.



Club Deportivo Padre Faustino  
Ctra. Fuertes Monte San Pedro, 11  
15011 Visma (A Coruña)

### AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo al Club a pasar a cobro las cuotas, que marco a continuación, correspondientes a la temporada 2015/2016, comprometiéndome y obligándome a pagar la totalidad de los mismos con cargo a mi cuenta o libreta cuyos datos se indican en el siguiente cuadro:

Iban		Entidade				Oficina				D.C		Nº de Conta								
E	S																			

El impago o devolución una cuota sin previo aviso al Club, conllevará el cargo en mi cuenta de los gastos que este pueda ocasionar.

Elegir opción de pago (marcar con una X):

Única **260 €** (Septiembre)

Tres pagos **3 X 90€ = 270 €** (Septiembre, Diciembre, Marzo).

El pago de las cuotas da derecho a los entrenamientos del jugador/a y a realizar las actividades deportivas organizadas por el Club, siendo competencia exclusiva del entrenador las convocatorias y alineaciones en los partidos.

Y para que surta los efectos correspondientes donde proceda, firmo el presente documento en

A Coruña a fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.015

.

D. \_\_\_\_\_