



Temporada 2016 / 2017

FOTO
RECIENTE

| | | | | | |
|--|---|--------------|------|------|--|
| DNI | | | | | |
| Nombre | | | | | |
| Apellidos | / | | | | |
| Domicilio | | Nº | Piso | Pta. | |
| Población | | Provincia | | C.P. | |
| Lugar de nacimiento | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | Edad | | | |
| País | | Nacionalidad | | | |
| Teléfonos | / | | | | |
| E-mail | | | | | |
| Club de procedencia | | Otros | | | |
| Demarcación | | | | | |
| Nombre y Apellidos del padre/madre/tutor | | | | | |
| DNI del padre/madre/tutor | | | | | |

Código bancario IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Recibo de la Matricula Fotocopia del DNI Fotocopia con el código IBAN (*) Certificado solicitado Afiliación al programa FENIX Revisión Médica

- Autorizo la domiciliación bancaria de las cuotas y demás cargos que se realizan por actividades propias del Club.
- Autorizo el tratamiento de datos en relación con la L.O. sobre Protección de Datos de carácter personal (ver en la web del club).
- Autorizo a que mi hijo/a viaje en coche particular o autobús, en los desplazamientos que se realizan por actividades del club.
- Si el jugador/a deja el club antes de finalizar la temporada, no se le devolverá el pago de las cuotas ya satisfechas.
- Para obtener la Baja Federativa, si procede, es requisito indispensable tener pagada la totalidad de las cuotas y cargos.
- El recibo devuelto irá acompañado de los gastos bancarios, y al jugador se le retirará la ficha.
- El club no se responsabiliza de los objetos perdidos en las instalaciones propias o en los desplazamientos.
- A la firma de la inscripción acepto los requisitos establecidos y el Reglamento Interno publicado en la web del club.

Firma: jugador/padre/madre/tutor
Fecha:

A rellenar por el CLUB

M A N

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Temporada 2016 / 2017

- Para formalizar el Alta en el club es imprescindible aportar toda la documentación solicitada.
- El término de reserva de plaza es hasta el 15 de julio de 2016.
- Todos los jugadores tienen que realizar la prueba de acceso.
- Plazas limitadas por edad y categorías.
- El Club se reserva el derecho de admitir matrículas fuera de plazo.
- Al jugador se le entrega el equipamiento (de jugar, entrenamiento, y paseo) determinado para la temporada correspondiente.
- La ropa de paseo y deportiva se entregará y abonará en la forma y establecimiento que se indique.
- El club no es responsable de la demora que pueda tener el proveedor de la ropa.
- Tiene que cuidar el equipamiento y tenerlo en perfectas condiciones para los partidos, entrenamientos y actos del club.
- Si pierde, deteriora o le falta alguna pieza, el club le facilitará otra, previo abono del coste de la misma.

NOTA: El aumento de las cuotas es debido a la aplicación de la **Ley 14/2013 de septiembre de soporte a emprendedores**, la consecuencia de la cual es el gasto que ha de realizar el club en el pago de las cuotas de Alta en Seguridad Social de todos los entrenadores.

| CUOTAS Y TERMINOS Jugador de Massanassa (*) | | CUOTAS Y TERMINOS Jugador no empadronado | |
|--|--------------|--|--------------|
| Matrícula: Aportar el ingreso (recibo o transferencia) en la cuenta IBAN ES74-3159-0020-2221-3259-8729 de caixa popular (horario de caja de 9:00 a 11:00) | 110 € | Matrícula: Aportar el ingreso (recibo o transferencia) en la cuenta IBAN ES74-3159-0020-2221-3259-8729 de caixa popular (horario de caja de 9:00 a 11:00) | 110 € |
| 1ª cuota 15/octubre/2016 (domiciliada) | 105 € | 1ª cuota 15/octubre/2016 (domiciliada) | 195 € |
| 2ª cuota 15/diciembre/2016 (domiciliada) | 95 € | 2ª cuota 15/diciembre/2016 (domiciliada) | 175 € |
| 3ª cuota 15/febrero/2017 (domiciliada) | 80 € | 3ª cuota 15/febrero/2017 (domiciliada) | 110 € |
| Total anual | 390 € | Total anual | 590 € |

(*) Se considera al empadronado, escolarizado o con padres/tutor que trabajen en la localidad

Equipamiento en OULETSPOUR (C.C. Parque Albufera (Alfajar))

| | | |
|---|-------|---------------------------------------|
| Jugador de nueva inscripción: Pack completo | 160 € | Al tallarse 80 € + 80 € a la recogida |
| Jugador de temporada anterior: Mini pack | 70 € | Al tallarse 35 € + 35 € a la recogida |



CENTRO MÉDICO HORTA SUD - CATARROJA
 Avda. Ramón y Cajal, nº 5 - 1º
 (Frente Iglesia de San Antonio)
 de lunes a viernes de **17:30 a 20:30h.**
 sábados de **11:00 a 13:00h.**
 Tfn. 646 78 55 77

