



# Hoja de Inscripción

## **C.D.ERRI-BERRI**

### 2017 - 2018

#### DATOS DEL JUGADOR/A

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_

Firma del jugador

#### DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

Número de hijos en dentro del Club \_\_\_\_\_ Es socio: Sí  No

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ C.Post. \_\_\_\_\_

Email (Indispensable) \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

#### IMPORTANTE

- Complete el documento con letra mayúscula.
- Rellene la autorización con sus datos.

#### AUTORIZACIÓN

Yo Sr./Sra. \_\_\_\_\_ Con D.N.I. \_\_\_\_\_

En calidad de: Padre  Madre  Tutor  del menor inscrito en el C.D. ERRI-BERRI declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en la presente solicitud y autorizo a la toma de fotografías y material videográfico, como el uso posterior de los mismos en medios informativos del Club, a cuyos efectos cedo los derechos de imagen renunciando, expresamente, a la percepción de ningún importe de los mismos. Así mismo, hago extensivo este consentimiento expreso a las decisiones médicas que puedan adoptarse, en caso de extrema urgencia y bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse como consecuencia de las actividades que realice en el Club.

FIRMA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Nº de cuenta bancaria ( \_ \_ \_ \_ ) ( \_ \_ \_ \_ ) ( \_ \_ ) ( \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ )

#### CUOTAS MENSUALES

		SOCIOS	NO SOCIOS	
Juveniles, cadetes, Infantiles y fútbol 8	1 Hijo	17 €	25 €	€ por hijo
	2 Hijos	14 €	22 €	€ por hijo

#### NOTA IMPORTANTE

Se cobrarán mediante giro bancario, un total de 10 cuotas mensuales, con independencia de las fechas de comienzo y finalización de los entrenamientos.