



FÚTBOL SALA

SOLICITUD INSCRIPCIÓN



- ❖ **NOMBRE/APELLIDOS ALUMNO/A** _____
- ❖ **EDAD** _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____
- ❖ **NOMBRE/APELLIDOS DEL PADRE** _____
- ❖ **NOMBRE/APELLIDOS DE LA MADRE** _____
- ❖ **TELÉFONOS DE CONTACTO** _____
- EMAIL** _____
- ❖ **SOCIO AMPA** SI NO **COMEDOR** SI NO
- ❖ **NOMBRE/APELLIDOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO/A**
 - A) _____ **DNI** _____ **Parentesco** _____
 - B) _____ **DNI** _____ **Parentesco** _____
- AUTORIZO A MI HIJO/A A REGRESAR A SU DOMICILIO SIN COMPAÑÍA DE PERSONA ADULTA**

<p>PRECIO: 20€ MENSUALES (2 HORAS ENTRENAMIENTO SEMANALES + PARTIDO LIGA). Les informamos que los alumnos que NO estén asociados al AMPA el importe de la cuota serán 35€, la diferencia será abonada íntegramente por Ívero al AMPA. RECUERDA: 2º Hermano 5€ descuento y 3º Hermano Becado. 25€ EQUIPACIÓN</p>
<p>HORARIOS: Lunes y Miércoles de 16.00 a 17.00 las categorías: CHUPETÍN nacidos en 2016-2017 PREBENJAMÍN nacidos en 2014-2015 BENJAMÍN nacidos en 2012-2013 Lunes y Miércoles de 17.00 a 18.00 las categorías: ALEVÍN nacidos en 2010-2011</p>
<p>DURACIÓN: Octubre 2021 a Mayo 2022 ENTREGA DE INSCRIPCIÓN: adivero@hotmail.com DUDAS: Verónica 638.08.51.59</p>

❖ **AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN**

Yo, D/Dª _____ con DNI _____ autorizo a los responsables de la S.A.D. Ívero a realizar filmaciones y fotografías de mi hijo/tutelado, dicha documentación gráfica únicamente se utilizará con fines educativos o informativos.

❖ **AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA**

NOMBRE/APELLIDOS DEL TITULAR _____ **DNI** _____

IBAN		Entidad	Nº de Oficina	D.C.	Nº de Cuenta															
E	S																			

- * El cobro de los recibos se realizará entre el día 1 y 5 del mes correspondiente.
- * Si por causa ajena a S.A.D. Ívero se devuelve un recibo, se cobrarán los gastos de devolución 2,00€.
- * Las bajas se comunicarán con al menos 15 días de antelación a adivero@hotmail.com.

FIRMA PADRE/MADRE

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos por usted facilitados serán incorporados a un fichero titularidad de **S.A.D. Ívero** con la finalidad de gestionar el servicio por usted solicitado. **S.A.D. Ívero** pone en su conocimiento que Vd. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, notificándolo mediante carta dirigida a **C/ RELUG, Nº 8 VALDEMORO (28341) MADRID**.

S.A.D. ÍVERO. CIF: G-87107843 C/Relug nº 8, Bajo 28341 Valdemoro (Madrid)

adivero@hotmail.com www.facebook.com/IveroAd
www.sadivero.digital/