

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EQUIPOS DEPORTIVOS



SOCIO  SOCIO DEPORTIVO

## DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA:

Nombre:.....

Fecha nacimiento:.....D.N.I:.....

Dirección:.....Población:.....

CP:.....Tlf:.....Mail:.....

En caso de ser menor, facilitar los datos del tutor legal:

Nombre:.....D.N.I:.....

Tlf:.....Mail:.....

## MARCAR CON UNA X DONDE CORRESPONDA:

SECCIONES	CUOTAS ENTRENAMIENTO**	FORMA DE PAGO	FECHA DE ALTA
NATACION <input type="checkbox"/>	19,90 €/mes/socio <input type="checkbox"/>	DOMICILIADO <input type="checkbox"/>	____/____/____
SINCRONIZADA <input type="checkbox"/>	24,90 €/mes/soc.dep <input type="checkbox"/>		
WATERPOLO <input type="checkbox"/>			
REMO <input type="checkbox"/>			
TRIATLÓN <input type="checkbox"/>			
MASTER* <input type="checkbox"/>			
	<b>Observaciones</b>	<b>Importe*</b>	Vigo, ____ de ____ de 20__
*Sólo socios		*A cubrir por el responsable de la sección	<b>Firma*</b> _____ *En caso de ser menor incluir la firma del tutor legal

\*\*Las cuotas de entrenamiento corresponden a una tarifa anual que se abonará en 12 pagos. Todo aquel deportista que curse baja en la sección por un periodo igual o inferior a 3 meses deberá abonar las cuotas correspondientes a los meses de baja para poder reincorporarse al equipo.

SECCIÓN VELA <input type="checkbox"/>			
EQUIPOS	ALQUILER	FORMA DE PAGO	FECHA DE ALTA
OPTMST. NARANJA <input type="checkbox"/>	EMBARCACIÓN <input type="checkbox"/>	DOMICILIADO <input type="checkbox"/>	____/____/____
OPTMST. AZUL <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>		
OPTMST. ROJO <input type="checkbox"/>			
LASER <input type="checkbox"/>			
CADETE <input type="checkbox"/>			
VAURIEN <input type="checkbox"/>			
420 <input type="checkbox"/>			
	<b>Observaciones</b>	<b>Importe*</b>	Vigo, ____ de ____ de 20__
		*A cubrir por el responsable de la sección	<b>Firma*</b> _____ *En caso de ser menor incluir la firma del tutor legal

SECCIÓN TENIS <input type="checkbox"/>			
DÍAS DE ENTRENAMIENTO	FORMA DE PAGO	FECHA DE ALTA	
LUNES <input type="checkbox"/> MARTES <input type="checkbox"/> MIÉRCOLES <input type="checkbox"/>	DOMICILIADO <input type="checkbox"/>	____/____/____	
JUEVES <input type="checkbox"/> VIERNES <input type="checkbox"/> SÁBADO <input type="checkbox"/>			
DOMINGO <input type="checkbox"/>			
	<b>Observaciones</b>	<b>Importe*</b>	Vigo, ____ de ____ de 20__
		*A cubrir por el responsable de la sección	<b>Firma*</b> _____ *En caso de ser menor incluir la firma del tutor legal

\*VER NORMATIVA AL DORSO

## NORMATIVA GENERAL

- El solicitante deberá respetar en todo momento la normativa interna del Club y la específica de cada actividad, así como las indicaciones del personal.
- Esta solicitud será formalizada en el momento en el que se apruebe la inclusión del solicitante en la actividad correspondiente.
- La distribución de grupos se asignará según disponibilidad de plazas y horarios y según el criterio técnico del director de sección.
- Cualquier modificación o **BAJA EN ACTIVIDAD SE DEBERÁ COMUNICAR A TRAVÉS DEL IMPRESO CORRESPONDIENTE ANTES DEL DIA 20 DEL MES ANTERIOR.**
- Una vez tramitada la inscripción **NO SE EFECTURÁN DEVOLUCIONES DE LOS IMPORTES ABONADOS.**

De acuerdo con lo establecido en la LOPD 15/1999, se informa que los datos incluidos en el presente documento, formarán parte de un fichero automatizado y archivo documental, responsabilidad del REAL CLUB NÁUTICO DE VIGO (RCNV). Usted deberá completar todos los campos del presente documento adjunto con información veraz, completa y actualizada, a excepción de aquellos datos que se indiquen sean de cumplimiento opcional. En caso contrario el RCNV podrá proceder a rechazar la solicitud. La finalidad del tratamiento será el mantenimiento y gestión de su relación con el RCNV, así como el envío de comunicaciones periódicas del RCNV y/o empresas/entidades de su grupo. Se informa que el RCNV podrá comunicar los datos a terceros, cuando esta comunicación responda a cumplir con la finalidad del tratamiento. Usted podrá ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación para ello deberá dirigirse por escrito al RCNV calle Avenidas (36201) Vigo. De conformidad con la LSSI y CE 34/ 2002, le informamos que al facilitarnos su dirección de correo electrónico autoriza al RCNV para que pueda remitirle, mediante correo electrónico, información acerca de sus servicios y productos. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito al RCNV cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.