



# Solicitud de Inscripción y Licencia Federativa

## Grupos de Federados

### Datos Personales del Deportista

Nombre	
Apellidos	
DNI.	
Fecha Nacimiento	
Teléfono	
Correo Electrónico	
Dirección	

### Datos Personales del Tutor (Para deportistas menores de Edad)

Nombre del Tutor	
Teléfono	
Correo Electrónico	

### Datos Bancarios para el pago de cuotas

Titular					DNI	
IBAN						

OBSERVACIONES

**Mediante la presente solicito inscripción en el Club Waterpolo Poseidón así como licencia deportiva para la presente temporada, declarando estar informado del Reglamento de Régimen Interno del Club, estando de acuerdo en todos sus términos. Así mismo autorizo al cobro de cuotas mediante domiciliación bancaria.**

FECHA Y FIRMA DEL DEPORTISTA PADRE/ MADRE O TUTOR

\* En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que sus datos personales sobre los que disponemos información, como consecuencia de la contratación de los servicios que presta esta entidad, han sido incorporados a un fichero de nuestra propiedad, siendo esta entidad responsable del fichero y de su tratamiento. Si Ud. lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, previstos en la Ley, dirigiendo una solicitud por escrito a la entidad emisora de este documento, en el domicilio arriba indicado.

\* Licencia deportiva obligatoria para todos los deportistas que formen parte de los grupos de competición.

\* Dicha licencia cubrirá accidentes producidos durante entrenamientos y partidos, en ningún caso lesiones de otro tipo y origen.