



NUEVOS SOCIOS CTOA 2012

NOMBRE:		APODO:	
APELLIDOS:		GRUPO y NIVEL:	
DNI / NIF:		FECHA DE ALTA:	
FECHA NACIMIENTO:		CATEGORIA:	
DIRECCIÓN:			
POBLACIÓN:		C.P.:	
TELÉFONO:		TLF. MOVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:			

BANCO / CAJA:		
Nº ENTIDAD:	Nº SUCURSAL:	D.C:
Nº CUENTA:		
<i>*rellenar datos al dorso de no ser el socio del CTOA</i>		
TITULAR DE LA CUENTA:		

El interesado acepta las condiciones recogidas en la normativa vigente del CTOA
***ADJUNTAR FOTOCOPIA DNI Y 4 FOTOGRAFÍAS (CON EL NOMBRE AL DORSO)**

FIRMA DEL INTERESADO

Foto

Club

Datos Personales:

DNI

Fecha Nac.

Nacionalidad

Nombre

Apellidos

Dirección

Localidad

Código postal

Móvil

e-mail

Adjunta Foto

Adjunta justificante de pago

Pago metálico

Declaración del DEPORTISTA:

1. Por el hecho de firmar la presente, acepto las condiciones del seguro de accidente y de responsabilidad civil contratado por esta Federación, de acuerdo con los límites mínimos que impone la Ley del Deporte y Decretos que la desarrollan. En caso de accidente, es condición indispensable llamar a la Federación para solicitar el correspondiente parte, de la forma más inmediata posible.
2. Declaro estar en aptas condiciones para la práctica del triatlón o cualquiera de las especialidades incluidas en los Estatutos de la Federación Madrileña de Triatlón, habiendo comprobado mi estado de salud para ésta práctica deportiva por un medio autorizado.
3. El DEPORTISTA autoriza el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente documento y la actualización de los mismos para: la inscripción en competiciones federadas, la emisión de partes de accidente, a petición de este y la recepción de cartas y circulares relativas a su práctica deportiva, emitidas por esta Federación.
4. Asimismo, acepta que los referidos datos personales sean cedidos, exclusivamente a aquellas personas o entidades cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades indicadas anteriormente, y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe a los referidos cesionarios.

En

, a

de

de

Firma del solicitante y/o padre/madre
o tutor en caso de menores.

Registro de la Federación