



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS/SOCIAS

Nombre y apellidos del jugador/a/es/as:

Nombre y apellidos de los socios/as (padre/madre/tutor@ legal)

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN	
TELÉFONO	
E-MAIL	

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
DIRECCIÓN	
CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN	
TELÉFONO	
E-MAIL	

D/Dña....., como titular de la cuenta que se indica, autorizo al CD Giner de los Ríos al cobro de la cuota de **50€** en concepto de familia socia

CUENTA	Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta

Valencia, de de
Firma

Aviso legal: de acuerdo con lo establecido en la LO 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, le informamos que con la firma de este formulario, otorga su conformidad para que estos datos sean incluidos en un fichero cuyo titular es el CD Giner de los Ríos. La legislación vigente le otorga el derecho al acceso, rectificación y/o cancelación de los mismos.