



CLUB NATACIÓN SINCRONIZADA OURENSE

RESERVA E INSCRIPCIÓN para el curso 2024/2025

DATOS DEL/LA DEPORTISTA

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DNI _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

DIRECCIÓN _____

CORREO ELECTRÓNICO MADRE _____ PADRE _____

TELÉFONO 1-MADRE _____ 2-PADRE _____

L@s nadador@s nacid@s en los años 2017,2018 y 2019 deben inscribirse obligatoriamente en categoría ESCUELA O PREBENJAMÍN (elegir categoría según horario).

HORARIO ESCUELA: **MARTES Y JUEVES DE 16:45 A 17:45**

HORARIO PREBENJAMÍN: **LUNES Y MIÉRCOLES DE 18:00 A 19:30**

CATEGORÍA EN LA QUE SE INSCRIBE: _____

L@s nadador@s nacid@s a partir del año **2016** deberán realizar una prueba para valorar en qué categoría comenzar.

HORARIO DE PRUEBA: **TODOS LOS MIÉRCOLES DE SEPTIEMBRE A LAS 18:00(se esperará a l@s nadador@s en la puerta del pabellón)**

OBSERVACIONES

Para formalizar la matrícula adjuntar este documento bien cumplimentado con una fotocopia del DNI del/la nadadora al correo sincronizadaourense@hotmail.com.

El curso comienza con el inicio del curso escolar.

En el mes de Octubre se hará la licencia federativa obligatoria para el desarrollo de la actividad durante la temporada

ORDEN DE PAGO

Sr/Sra. Director/a del banco: _____

D/Dña.: _____ con DNI: _____

Autorizo a la entidad bancaria del Club Natación Sincronizada para que cobre con cargo a mi cuenta nº IBAN:

ES					
----	--	--	--	--	--

Responsable: Club Natación Sincronizada Ourense- NIF G32341893

Dir. Postal: Rúa da Rabaza N53 CP32004 Telf. 627914489 Correo electo: sincronizadaourense@hotmail.com

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación de este. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en el caso de obligación legal. Usted tiene el derecho a obtener confirmación sobre si en el **Club Natación Sincronizada Ourense** estamos tratando sus datos personales, y por tanto tiene derecho a acceder a sus datos, rectificar datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Solicito su autorización para utilizar sus datos para la facturación de la cuota mensual y la tramitación de la licencia federativa (marcar con X).

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

Solicito su autorización para la captación de imágenes (fotografías y vídeos) de dicho deportista y su utilización en página web del club, redes sociales, medios de comunicación, prensa y digital, y en acciones o paneles informativos del club (marcar con X).

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO