

ÁGORA - INSCRIPCIÓN AULA ITINERANTE

EN LA LOCALIDAD DE CON FECHA

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

DNI: FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONO: MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

CUOTA DE INSCRIPCIÓN:

- Socios de la AEBCM (gratuita)

- Entrenadores inscritos en bloque de prácticas (gratuita)

- Otros (cuota de 10 €)

El ingreso ha de realizarse en el número de cuenta de Caja Castilla la Mancha 2105/0201/28/1242014647.

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA DEL TUTOR (si es menor de edad)

Nombre, Apellidos y DNI

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de FEDERACIÓN DE BALONCESTO DE CASTILLA LA MANCHA y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar la relación contractual.

Así mismo declaro haber informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome a FEDERACIÓN DE BALONCESTO DE CASTILLA LA MANCHA en calle FRANCISCO DE OCAMPO, 1, o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico secretaria@fbclm.net