
	<b>KICKBOXING</b>			
	<b>S.D.C.R. NARON O FREIXO</b>			
<b>FECHA DE INSCRIPCION</b>		<b>ACTIVIDAD</b>		
____/____/2020		KICKBOXING		
<b>NOMBRE PADRE/TUTOR</b>				
<b>NOMBRE MADRE/TURORA</b>				
<b>TELEFONO PADRE/TUTOR</b>		<b>TELEFONO MADRE/TUTORA</b>		
<b>EMAIL PADRE/TUTOR</b>		<b>EMAIL PADRE/TUTOR</b>		
<b>DATOS DEL KICKBOXER</b>				
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			<b>FECHA NAC.</b>	
<b>DIRECCION</b>			<b>D.N.I.</b>	
<b>LOCALIDAD</b>		<b>CODIGO POSTAL</b>		
<b>PROVINCIA</b>		<b>Nº HNOS. EN EL CLUB</b>		
<b>ALTA INICIAL</b>		<b>RENOVACION</b>		
<b>REALIZA OTRAS ACTIVIDADES EN EL CLUB</b>				
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>FUTBOL</b>	SI		NO
	<b>FUTBOL SALA</b>	SI		NO
	<b>AMBAS</b>	SI		NO
<b>OBSERVACIONES</b>	<b>MEDICO</b>			
	<b>ALERGICAS</b>			
	<b>ALIMENTICIAS</b>			
<b>AUTORIZO</b>	Con la firma de la presente inscripción, autorizo a la S.D.C.R. NARÓN O FREIXO a difundir imágenes en sus redes sociales, así como en su página web de entrenamientos y competiciones en las que aparezca el alumno.			

	<b>KICKBOXING</b>			
	<b>S.D.C.R. NARON O FREIXO</b>			
<b>NOMBRE DEL ALUMNO</b>				
<b>DNI</b>				

Entrega la cantidad de \_\_\_\_\_ en concepto de INSCRIPCIÓN en la Escuela de KickBoxing de la S.D.C.R. NARÓN O FREIXO, de cara a la temporada 2020-2021.  
Dicho importe corresponde a la cuota de inscripción 2020.

Firma y Sello

En Narón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019



## KICKBOXING

S.D.C.R. NARON O FREIXO

<b>Referencia de la orden de domiciliacion</b>		Cuota actividad Escuela Kickboxing	
<b>Nombre del Acreedor</b>		S.D.C.R. NARÓN O FREIXO	
<b>Identificador del Acreedor</b>		G-15395791	
<b>Dirección</b>		C/VESPASANTE, Nº 17, BAJO	
<b>POBLACION</b>	NARON	<b>PROVINCIA</b>	A CORUÑA
<b>CODIGO POSTAL</b>	15570	<b>PAIS</b>	ESPAÑA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán tratados de forma confidencial e incorporados a un fichero automatizado titularidad del CLUB S.D.D.C.R. NARÓN O FREIXO, creado exclusivamente con el fin de poder gestionar las actividades y el cobro de cuotas de la Escuela de Fútbol y/o Fútbol Sala. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación, enviando una comunicación acompañada de la fotocopia de su DNI o pasaporte a S.D.C.R. NARÓN O FREIXO, C/Vespasante, nº 17, bajo. 15.570 - Narón (A Coruña)

<b>NOMBRE DEL PADRE/MADRE</b>	
<b>IDENTIFICADO DEL DEUDOR/A (DNI)</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>POBLACION/CP/PROVINCIA/PAIS</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL KICKBOXER</b>	

Los pagos se realizarán en efectivo, dentro de los cinco primeros días de cada mes

<b>FECHA DE ALTA</b>	En Naron, a ___ de _____ de 20__
----------------------	----------------------------------