

HOJA DE INSCRIPCIÓN

TEMPORADA ____/____

PARTICIPA EN LA "III MEMORIAL GUILLERMO GARCIA PEZZI"

PARTICIPA EN EL CAMPEONATO AUTONÓMICO

DATOS DEL EQUIPO

CATEGORÍA: _____

NOMBRE DEL CLUB: _____

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

DOMICILIO : _____ C.P.: _____

TLFNO. (FIJO): _____ (MOVIL): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

COLOR CAMISETA: _____ RESERVA: _____

COLOR PANTALÓN: _____ RESERVA: _____

PERSONA RESPONSABLE: _____

DOMICILIO: _____ TLFNO.: _____

Melilla, a ____ de _____ de 201_

EL RESPONSABLE DEL EQUIPO

FDO: _____

D.N.I.: _____

El arriba firmante autoriza a la FEDERACION MELILLENSE DE BALONCESTO a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados en todo momento de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable. En función de la aplicación de dicha normativa, el afectado podrá acceder, rectificar y cancelar su información remitiendo un escrito a:

FEDERACIÓN MELILLENSE DE BALONCESTO
C/ Azucena s/n (Pabellón Guillermo García Pezzi)
52006 – MELILLA.