



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____, DNI: _____,
NACIMIENTO: _____, N.º SIP: _____, EDAD: ____, TEL.: _____ CORREO
ELECTRÓNICO: _____, DIRECCIÓN: _____
MUNICIPIO: _____
TELÉFONO EN CASO DE ACCIDENTE: _____

CATEGORIA				
TEL.PADRE				
NOM. PADRE				
NOM. MADRE				
TEL MADRE				
TRIATLÓN	SI		NO	
DUATLÓN	SI		NO	
PAGO	TRIMESTRAL		ANUAL	

AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

Yo, Sr/Sra. _____ con DNI _____
en calidad de padre/madre/tutor legal de _____

- Autorizo a participar en todas las actividades organizadas por la Escuela TRINOULAS.
- Autorizo al tratamiento de imágenes (fotografías o videos) en las que pudiera aparecer con objetivos educativos o promocionales.
- Autorizo que en caso de precisar asistencia médica, ser tratado o ser trasladado a un centro médico por la Organización de la Escuela.
- Autorizo a realizar los entrenamientos programados por la escuela de triatlón TRINOULAS, así como todas las salidas en bici y excursiones que el club realice, siempre acompañados de un adulto del club.

A tales efecto, asumo toda la responsabilidad que se derive de la participación de mi hij@,
_____ en los actos o actividades anteriormente citados.

En caso de alergias o problemas físicos o médicos definir: _____

Firma: _____

Fecha y lugar:
En NULES a __ de _____ de 202__

Protección de Datos: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted queda informado de la incorporación de los datos que nos facilita en los Ficheros de datos personales responsabilidad de Club Triatlón TRINOULAS, con domicilio social en Av. Generalitat Valenciana, 60-A; donde podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Usted consiente expresamente el tratamiento de dichos datos con la finalidad de realizar nuestra relación contractual o administrativo