

XII TORNEO DE PÁDEL SOLIDARIO

Por la **Promoción del Deporte** en personas con discapacidad

DEL 2 al 9 DE ABRIL DE 2016

PISTAS DEL CLUB PADELHOME

FIN INSCRIPCIONES: 20:00 H. DEL 28/03/2016

Competición "No Oficial"

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Nombre y apellidos (Jugador 1):

Nombre y apellidos (Jugador 2):

Móvil Jugador 1: _____ Móvil Jugador 2: _____

E-mail Jugador 1: _____ E-mail Jugador 2: _____

(INDICAR CON LETRA CLARA)

Categorías: Femenina, Masculina, Mixta y Niños.

Marcar la que proceda.

Femenina ☐ Masculina ☐ Mixta ☐ + Clinic ☐ Solo Clinic ☐

Categorías Menores:

* Benjamín: (cumplen 9 y 10 años)

* Infantil (Cumplen 13 y 14 años)

* Alevín (Cumplen 11 y 12 años)

* Cadete (Cumplen 15 y 16 años)

Marcar la que proceda.

Benjamín ☐ Alevín ☐ Infantil ☐ Cadete ☐ + Clinic ☐ Solo Clinic ☐

IMPORTANTE: el menor que se apunte a Categoría/s Absolutas **NO PODRÁ** apuntarse a su categoría de menores.

☐ **He leído y Acepto la Normativa del Torneo.**

En cumplimiento de la LOPD, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero titularidad de FUNDACIÓN AVIVA con la finalidad de la gestión de las actividades de la Fundación, así como para mantenerle informado de futuros eventos.

☒ **No deseo recibir información de futuros eventos de la FUNDACIÓN**

Asimismo le informamos que usted consiente que sus datos sean comunicados al CLUB DEPORTIVO AVIVA con la misma finalidad de mantenerle informado de futuros eventos.

☒ **No consiento que mis datos sean comunicados al C.D. Aviva**

Autorizo a la FUNDACIÓN AVIVA a la posible grabación, edición, reproducción, emisión, difusión, etc. de mi imagen usándola como medio de divulgación de los eventos de la Fundación tanto en ámbito público como privado (art.3 L.O. 1/1982). La FUNDACIÓN AVIVA se compromete a una explotación responsable de su imagen

☒ **No consiento que mi imagen pueda ser utilizada por Fundación Aviva**

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una comunicación con el asunto "LOPD" a la dirección info@avivasalamanca.org

Cuota por jugador: Torneo Adultos 15 €, (Mixta doblando categoría 10€ adicionales), Torneo menores 10 €, Adultos Torneo y Clinic 25€, menores Torneo y Clinic 20€, solo Clinic 15€ (Adultos y menores).

NOTA IMPORTANTE:

Se podrán indicar EN EL REVERSO, las observaciones que se estimen pertinentes sobre el horario **PARA EL PRIMER PARTIDO ÚNICAMENTE** y la organización **intentará** tenerlas en cuenta a la hora de la confección de los cuadros de juego.