



NAVACERRADA - A.D.C. VILLALBA F.S.



NOMBRE DEL ALUMNO

NombreApellidos

D.N.I. / PasaporteFecha Nacimiento

Dirección: C.P.....

MunicipioProvincia

Teléfono 1 Teléfono 2

SOLICITA:

El ingreso en NAVACERRADA - A.D. COLLADO VILLALBA F.S., para la participación de su hijo/a en la Modalidad deportiva de FÚTBOL SALA, O FÚTBOL 7.

CATEGORÍA:

(Chupetines, Pre Benjamín, Benjamín, Alevín, Infantil, Cadete, Juvenil, Senior, Fútbol 7 Alevín, Fútbol 7, Infantil).

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NombreApellidos

D.N.I. / PasaporteFecha Nacimiento

Dirección: C.P.....

MunicipioProvincia

Teléfono 1 Teléfono 2



NAVACERRADA - A.D.C. VILLALBA F.S.



AUTORIZO, a la reserva de plaza para la temporada 2023/2024 a mi hijo/s, y **OTORGO** a la A.D. Collado Villalba la autorización para inscribirse en competiciones oficiales y extraoficiales en las que pudiera participar.

AUTORIZO, a la reserva de plaza para la temporada 2023/2024 a mi hijo/s, pero **NO** quiero que participe en competiciones oficiales y extraoficiales.

AUTORIZO el traslado desde el colegio al lugar de esta actividad.

Navacerrada, a _____ de _____ de 2023

Fdo.: Jugador

Fdo.: Padre / Madre o Tutor

Así mismo, nos autoriza a difundir cualquier imagen del jugador (en caso de que sea menor de edad) tanto en nuestras redes sociales, como en las del Ayuntamiento de Navacerrada, así como en cualquier proyecto que se deba de entregar a empresas privadas o entes públicos.

Si **NO** autoriza a difundir cualquier imagen del jugador, marque esta casilla _____