



*alondras c.f.*

### FICHA DO XOGADOR

#### DATOS PERSONAIS

|                       |  |  |  |      |  |  |  |        |  |                |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|------|--|--|--|--------|--|----------------|--|----------|--|--|------------|-------|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CATEGORIA:            |  |  |  |      |  |  |  |        |  | FICHA:         |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DNI                   |  |  |  |      |  |  |  |        |  |                |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME:                 |  |  |  |      |  |  |  |        |  | APELIDOS:      |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREZO:             |  |  |  |      |  |  |  |        |  | PISO:          |  |          |  |  |            |       |  |  |  | PORTA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONCELLO:             |  |  |  |      |  |  |  |        |  | C.P.:          |  |          |  |  | PROVINCIA: |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELEFONO:             |  |  |  |      |  |  |  |        |  | MOVIL:         |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATA NACEMENTO:       |  |  |  |      |  |  |  |        |  | LUGAR:         |  |          |  |  | PROVINCIA: |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PAIS:                 |  |  |  |      |  |  |  |        |  | NACIONALIDADE: |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COLEXIO OU INSTITUTO: |  |  |  |      |  |  |  |        |  |                |  |          |  |  |            |       |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SAIDA DE CLASES:      |  |  |  | LUNS |  |  |  | MARTES |  |                |  | MERCORES |  |  |            | XOVES |  |  |  | VENRES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### DATOS PAIS OU TITORES

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DNI             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APELIDOS: |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENDEREZO:       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PISO:     |  |  |  |  |            |  |  |  |  | PORTA:           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CONCELLO:       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | C.P.:     |  |  |  |  | PROVINCIA: |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MOVIL:          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-MAIL:   |  |  |  |  |            |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOCIO DO CLUBE: |  |  |  |  |  |  |  |  |  | SI:       |  |  |  |  | NO:        |  |  |  |  | NUMERO DE SOCIO: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### DATOS BANCARIOS ( OPCIONAL NO CASO DE PAGO DE CUOTAS MEDIANTE DOMICILIACION ).

|                   |  |  |  |         |  |  |  |          |  |  |  |    |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|---------|--|--|--|----------|--|--|--|----|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TITULAR:          |  |  |  |         |  |  |  |          |  |  |  |    |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOME DA ENTIDADE: |  |  |  |         |  |  |  |          |  |  |  |    |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN              |  |  |  | ENTIDAD |  |  |  | SUCURSAL |  |  |  | DC |  | NUMERO DE CONTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                   |  |  |  |         |  |  |  |          |  |  |  |    |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Asinando este formulario dou o meu consentimento para inscribir os meus datos no Alondras C. F. E que publique a imaxe do meu fillo/a na plataforma informática do Clube. A publicación da imaxe será só a efectos informáticos e será posible a súa visualización en todo momento na paxina web, asimismo consinto que me cargue en conta as cuotas mensuais correspondentes a tempada 2015 - 2016.

Cangas a .....de .....de 2016

Asina o Xogador

Asina o Titor

**Lei de protección de datos de carácter persoal: de acordo co establecido na Ley Orgánica 15/1999, o xogador ou titor queda informado da incorporación destes datos nos ficheiros existentes no clube. Asimismo queda informado do tratamento automatizado ó que van ser sometidos todos estes datos, para finalidades de xestión, sendo de uso exclusivo polo propio clube. O participante pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación ou cancelación, dirixindo a oportuna solicitude ao club Alondras CF.**

Avda. Lugo, travesía campo de fútbol S/N

e-mail [alondrascf@alondrascf.com](mailto:alondrascf@alondrascf.com)