



SOLICITUD DE FILIACIÓN AL CLUB TRIATLÓN TRITALAVERA

CLUB TRIATLÓN TRITALAVERA

1998

Datos personales

Apellidos	Nombre	
Dirección	CP	DNI
Localidad	Teléfono	Correo electrónico
Apellidos padre, madre o tutor		Nombre
DNI	Correo electrónico	Teléfono

Filiación al club

Socio Federado triatlón	Simpatizante
Alumno escuela: <input type="text" value="Triatlón"/> <input type="text" value="Atletismo"/> <input type="text" value="Natación"/>	Socio no federado: <input type="text" value="Triatlón"/> <input type="text" value="Atletismo"/> <input type="text" value="Natación"/>

Forma de pago

Transferencia (Escuela, indicar nombre del alumno y mes en el concepto. Gracias)

IBAN **Nº de cuenta**

Domiciliación de pagos

La fima del documento autoriza al Club Triatlón Triticalavera a domiciliar el pago de los recibos mensualmente.

Información complementaria

Problemas de salud	Posee bicicleta
<input type="text" value="Ninguno"/> <input type="text" value="Lesión muscular"/> <input type="text" value="Otro"/> <input type="text" value="Enfermedad grave"/>	<input type="text" value="No"/> <input type="text" value="Carretera"/> <input type="text" value="Montaña"/> <input type="text" value="En un futuro"/>

La fima del documento certifica que la información suministrada es verdadera

IMPORTANTE

Autorizo a Club Triatlón Triticalavera a la reproducción de mi imagen y/o familiares menores de edad afiliados al club. Reconozco que cedo estos derechos en forma permanente sin esperar a cambio ningún pago ni retribución. Tengo conocimiento de que mi imagen puede editarse, copiarse, exhibirse, publicarse o distribuirse y renuncio al derecho a examinar y/o autorizar la reproducción del producto final en que aparezca mi imagen. **El uso de mi/su imagen deber ser sin ánimo de lucro y únicamente para promoción o información relativa al club.**

Firma atORIZADA

Talavera a de de 20

Firma del interesado

Firma del padre, madre o tutor