



IV TORNEO PÁDEL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL EQUIPO: _____

1º JUGADOR (DELEGADO)

Firma

- NOMBRE Y APELLIDOS:
- DNI:
- FECHA DE NACIMIENTO:
- LOCALIDAD:
- TELEFONO DE CONTACTO:
- E-MAIL:
- TALLA CAMISETA: S M L XL XXL

2º JUGADOR

Firma

- NOMBRE Y APELLIDOS:
- DNI:
- FECHA DE NACIMIENTO:
- LOCALIDAD:
- TELEFONO DE CONTACTO:
- E-MAIL:
- TALLA CAMISETA: S M L XL XXL

♣ **EN CASO DE NO PODER JUGAR EN ALGUNO DE LOS HORARIOS MARCADOS, INDICARLO EN ESTE APARTADO:**

♣ **COLOR DE LA EQUIPACIÓN DE JUEGO:**

EL JUGADOR DEL IV TORNEO DE PÁDEL, MANIFIESTA:

- 1.- Que **LA ORGANIZACION** me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características del Torneo de Pádel en la que voy a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
- 2.- Que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos específicos de dicha actividad.
- 3.- Que dispongo de reconocimiento médico de aptitud para la realización de tal actividad deportiva y según el mismo carezco de contraindicación médica alguna.
- 4.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva y que estoy plenamente conforme con las mismas sometiéndome a la potestad de dirección y/o disciplinaria de la organización.
- 5.- Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a **LA ORGANIZACION** de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad.
- 6.- Que autorizo a **LA ORGANIZACION** para la grabación total o parcial de mi participación en las actividades deportivas organizadas por medio de fotografías, películas, televisión, video y cualquier otro medio análogo, así como el derecho a darle el uso publicitario que **LA ORGANIZACION** considere oportuno, sin derecho a compensación económica alguna.
- 7.- Que doy mi consentimiento a **LA ORGANIZACION** para el tratamiento de datos de carácter personal contenidos en este documento de consentimiento informado y de los restantes datos obtenidos durante el desarrollo de la actividad deportiva. Asimismo, doy mi consentimiento para la cesión de tales datos a las entidades aseguradoras, a las entidades que forman parte de **LA ORGANIZACION** o a las entidades que prestan servicios a **LA ORGANIZACION**.