

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Lugar de nacimiento:** _____

Domicilio: _____ **Población:** _____

DNI (propio o del tutor): _____ **Teléfonos de contacto:** _____

Email: _____ **Fecha de ingreso:** _____

Condiciones para ser alumno en nuestra asociación

*Las cuotas mensuales de la asociación será de 29€ los infantiles entre 4 y 13 años, 31€ para mayores de 14 años.

*Los pagos se realizarán por domiciliación bancaria (rellenar datos en hoja adjunta).

Los recibos se pasarán el día 1 de cada mes.

Para baja temporal o total se deberá de comunicar 8 días antes al día 1 del mes que se causará baja, no devolviendo cantidad alguna si no se cumplen dichos plazos.

*Los gastos por devolución de algún recibo, correrá a cargo del alumno.

*No se permitirá acudir a clase a los alumnos que no estén al corriente de pago.

*El seguro medico y el carné de grados, se sacará o renovara anualmente.

*Para pertenecer a esta asociación se deberá estar de acuerdo con estas normas.

Datos Bancarios para la domiciliación

Titular de la Cuenta: _____

Nº de cuenta (20 digitos): _____

Firma del Titular de la cuenta y DNI/NIE o Pasaporte:

Autorizo a que la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama pueda enviar información relacionada con nuestras actividades, competiciones, eventos e información de entidades o empresas colaboradoras con la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama, por cualquier modo. Autorizo a que mis datos personales e imagen como deportista puedan ser utilizados por esta Asociación para promoción y difusión de nuestras actividades en cualquier medio. De acuerdo con la legislación vigente tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona, incluidos en nuestras bases de datos en la dirección de la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama: c/ Alfonso Senra 47 1º A – Guadarrama 28440.

Firma del alumno (o tutor en caso de ser menor de edad):