



A.D.J.F.S.C.V.

LIGA SOCIAL TEMPORADA 2022/2023

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Hoja de inscripción a la Liga con nº de dorsal, nombre y dos apellidos, DNI o pasaporte (en su defecto) y fecha de nacimiento.
- Hoja de fotografías, con el dorsal de inscripción y nombre del jugador. (Esta es para tener identificado al jugador en nuestras oficinas, por lo que debe ser una foto actualizada).
- Hoja de firmas, declaración de condiciones físicas y acatamiento de las normas. (Debe ir firmada por cada uno de los miembros del equipo, con nombre y DNI).
- Hoja de firma del delegado o Representante del equipo, asumiendo su responsabilidad de representante del equipo frente a la A.D.J.F.S.
- Hoja de Fichas, con los datos del jugador debidamente cumplimentados con letra y números legibles, a ser posible mayúsculas, y una fotografía actualizada. Esta hoja será sellada por la A.D.J.F.S. y será la que se deberá presentar al árbitro en todos los partidos de la temporada. Una vez sellada se podrá hacer tantas copias como se deseen con el fin de que nunca falte su presentación en el partido. Si no se presenta esta hoja, habrá que identificarse, como es costumbre con un documento legal, (DNI o Carné de conducir). Para los más hábiles informáticamente, la hoja se puede escanear y montar las fotografías, así como mecanografiar el texto, (antes de ser sellada, se entiende).

PRECIOS:

- EQUIPOS NUEVOS: **640 €**
- EQUIPOS ANTIGUOS: **580 €**
- SEGURO DEPORTIVO OBLIGATORIO: **35 €**

Los delegados y auxiliares del equipo, no necesitan seguro, a menos que sean jugadores.

CUENTA BANCARIA DE INGRESO:

- **ES89 0081 5125 5300 0197 0109** (BANCO SABADELL)
- Se harán dos ingresos, uno para la inscripción (580 ó 640, según corresponda) poniendo en observaciones el nombre del equipo.
- Otro para el seguro, en este se deberá dar como observaciones: seguro de XX jugadores, y nombre del equipo.



A.D.J.F.S.C.V.

CAMPEONATO DE FÚTBOL-SALA

TEMPORADA: 2022/2023

EQUIPO: _____

DIVISIÓN: _____

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE	FECHA NACIMIENTO

COLOR CAMISETA: _____

DELEGADO: _____

ENTRENADOR: _____

AUXILIAR: _____

e-mail: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Teléfono 3: _____



A.D.J.F.S.C.V.

CAMPEONATO DE FÚTBOL-SALA

TEMPORADA:

2022/2023

EQUIPO: _____

DIVISIÓN: _____

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DORSAL:

DELEGADO

ENTRENADOR



A.D.J.F.S.C.V.

TORNEO: LIGA DE INVIERNO

TEMPORADA: _____ / _____

EQUIPO: _____

DELEGADO: _____

TELÉFONO: _____ DNI: _____

Los abajo firmantes (o en su caso, el responsable) declaran estar en perfectas condiciones físicas para la práctica deportiva, para la cual afirman haber pasado el correspondiente reconocimiento médico. De haber leído las normas y estar de acuerdo en cumplirlas y por lo que eximen a la, **Agrupación Deportiva de Fútbol Sala y al Servicio Municipal de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Colmenar Viejo**, de cualquier responsabilidad derivada de posibles trastornos físicos a consecuencia del normal desarrollo de dicha actividad deportiva.

FIRMAS DE JUGADORES y DNI's

(En caso de menor de edad: justificante de padre/madre o tutor legal)

FDO.: _____ Colmenar Viejo a ____ de _____ de 2022 _____
(DELEGADO DEL EQUIPO)



CAMPEONATO DE FUTBOL SALA

TORNEO: LIGA DE INVIERNO TEMPORADA: _____ / _____

EQUIPO: _____

DELEGADO: _____

TELÉFONO: _____ DNI: _____

El abajo firmante (o, en su caso, el responsable legal) se hará cargo de todas las incidencias extra deportivas y declara haber leído y estar conforme con las normas de este campeonato para la práctica deportiva, por lo que eximen a la **Agrupación Deportiva de Fútbol Sala** y al **Servicio Municipal de Deportes del Excmo. Ayuntamiento de Colmenar Viejo**, de cualquier responsabilidad derivada de los posibles trastornos a consecuencia del normal desarrollo de dicha actividad deportiva.

Firma y fecha

FDO.: _____ Colmenar Viejo a ____ de _____ de _____
(DELEGADO DEL EQUIPO)



CAMPEONATO DE FUTBOL SALA

CONSENTIMIENTO PARA MENORES DE EDAD DECLARACIÓN RESPONSABLE.

Don/ Doña: _____

Con DNI/NIF num.: _____

Y domicilio en (calle, piso, letra): _____

Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Como Padre Madre Tutor del menor, por medio del presente escrito,

MANIFIESTO

- 1.- He sido informado suficientemente y en lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva o de ocio que va a realizar la persona menor de edad _____ y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
- 2.- Que he sido informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, asumiendo la NO REALIZACIÓN de un reconocimiento médico previo que valore su estado de salud para la práctica deportiva.
- 3.- Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva, y estoy plenamente conforme con las mismas, admitiendo el sometimiento de mi hijo/a a la potestad de dirección y/o disciplina de la empresa organizadora.
- 4.- Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia, eximo a la empresa organizadora de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir en el desarrollo de la actividad nuestro/a hijo/a. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización.

LUGAR Y FECHA

Firma del interesado

NOTA: Este documento debe venir acompañado de fotocopia del DNI del firmante (Padre, Madre, o Tutor legal)



PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, y adaptándonos a la nueva ley de 25 de Mayo del 2018, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos de los siguientes extremos:

Los datos de carácter personal que nos ha suministrado en esta y otras comunicaciones mantenidas con usted serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de la Agrupación Deportiva de Jugadores de Fútbol Sala de Colmenar Viejo, **(A.D.J.F.S.C.V.)**

La finalidad del tratamiento es la de gestionar de forma adecuada la participación en la Maratón Virgen de los Remedios 2018. Asimismo estos datos no serán cedidos a terceros, salvo las cesiones legalmente permitidas.

Los datos solicitados a través de esta y otras comunicaciones son de suministro obligatorio para la participación. Estos son adecuados, pertinentes y no excesivos.

Su negativa a suministrar los datos solicitados implica la imposibilidad de participar.

Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los correspondientes derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con lo establecido en la Ley 15/1999 ante A.D.J.F.S.C.V. como responsables del fichero. **Los derechos mencionados los puede ejercitar a través de los siguientes medios: futbolsalacolmenar@gmail.com**