



El padre, madre o tutor del jugador/a, cuyos datos figuran más adelante, autoriza expresamente a su hijo/a a participar en los entrenamientos y, en su caso, partidos, torneos o competiciones en las que participe su equipo representando a nuestro Club, firmando en señal de conformidad.

APELLIDOS **NOMBRE**
 Jugador Jugador

FECHA DE NACIMIENTO Nº DNI, NIE o pasaporte Nacionalidad
 Día Mes Año

CENTRO ESCOLAR o INSTITUTO

Ha tenido ficha anteriormente en el Club de Rugby Liceo Francés? (SI / NO) *Táchese lo que proceda*

Ha tenido licencia en otro club de Rugby? (SI / NO) *Táchese lo que proceda* Cuál ?

DOMICILIO

Vía, Calle, plaza,... Nombre Nº, Esc., Pta, letra Teléfono fijo

POBLACION CODIGO POSTAL PROVINCIA

DATOS DE CONTACTO

TFNO MOVIL: Jugador Padre/Tutor Madre

E-MAILS: Jugador

Nombre padre/Tutor E-mail

Nombre madre E-mail

OBSERVACIONES / ENFERMEDADES, ALERGIAS O INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS DE INTERES

AUTORIZACIONES:

- Autorizo a los responsables del Club de Rugby Liceo Francés de Madrid a publicar en soporte escrito, audio-visual y electrónico las imágenes que de mi hijo/a pudieran ser tomadas durante las actividades del Club y siempre con el objetivo de difundirlas para información y promoción del rugby, pero nunca con fines comerciales.
- En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales que nos facilite quedarán recogidos en los ficheros del Club de Rugby Liceo Francés con domicilio social en Madrid, Plaza del Liceo nº 1. Estos datos podrán ser usados para enviar información del Club sobre campeonatos, eventos, y noticias. Igualmente, sus datos podrán ser utilizados para remitirle información de nuestros patrocinadores. Tiene el derecho a acceder, cancelar, rectificar u oponerse al tratamiento de sus datos dirigiendo un email a la dirección de correo de info@liceo.com.
- En caso de urgencia durante un entrenamiento o partido, autorizo a los responsables del Club de Rugby Liceo Francés de Madrid a tomar las medidas que consideren oportunas para el traslado y tratamiento médico- quirúrgico de mi hijo/a. Esta autorización es también válida para todas las salidas, competiciones y torneos que se desarrollen fuera de la Comunidad de Madrid.
- El Jugador y sus padres o tutores conocen y aceptan el Código de Conducta del Club de Rugby Liceo Francés publicado en la web: www.liceo.com

FIRMAS Padre / Madre / Tutor **Fecha**
 Jugador (Táchese lo que proceda)

CUOTA Y FORMA DE PAGO

La cuota por jugador es de 410 € para toda la temporada, salvo para la categoría sub 6 (linces) que será de 310 €.

Para los alumnos de educación maternal y primaria del Colegio Liceo Francés de Madrid, inscritos en la actividad de rugby de la ACS que se imparte los lunes, martes y jueves lectivos de 16.00 a 17.00 horas y que se hayan inscrito en más de 2 sesiones de entrenamiento a la semana, la cuota será de 500 € anuales. Inscripción obligatoria a través de la web de la ACS www.acslfm.org

Descuento familias numerosas: A partir del 3º hermano inscrito en el Club, se ofrece un descuento del 50% sobre la cuota del hermano/s más joven/es.

Rugby femenino: Para fomentar el rugby femenino, se ofrece un descuento de 70 € a todas las jugadoras

En todos los casos, las cuotas descritas incluyen el coste de la tarjeta de la ACS (18 €), obligatoria para practicar cualquier deporte en las instalaciones del Liceo.

MODALIDAD DE PAGO (marque la elegida)

Un solo pago: Al entregar esta hoja de inscripción se pagará en efectivo la totalidad de la cuota o se entregará justificante de la transferencia bancaria a la cuenta corriente del Club de Rugby Liceo Francés en el BBVA: IBAN ES63 0182 7421 51 0205544569

Pago fraccionado: Al entregar esta hoja de inscripción se pagará en efectivo el 60% de la cuota o se entregará justificante de la transferencia bancaria a la cuenta del Club. A su vez autorizo al Club de Rugby Liceo Francés a emitir un recibo a la cuenta corriente descrita a continuación, por el 40% restante de la cuota, en el mes de enero de 2018

DATOS PARA LA DOMICILIACION DEL RECIBO (SOLO SI PAGO FRACCIONADO)

TITULAR CUENTA FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA
 Nº de cuenta (IBAN)

NOTA IMPORTANTE: NO SE TRAMITARÁ NINGUNA LICENCIA SIN TENER CONSTANCIA DEL PAGO DE LA CUOTA (o en su caso del 60% de la misma)