MELILLA BALONCESTO

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN Y CONSENTMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES, ENTRENAMIENTOS Y COMPETICIONES

D/Dª_____ con DNI_____ actuando en nombre propio como padre/ madre/ tutor del interesado/a (menor de edad) D/Dª_____ con DNI/NIE_____.

☐ Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades del CLUB MELILLA BALONCESTO, para lo cual he leído la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación.

☐ Me comprometo a realizar el pago completo de 75€ que incluye ropa deportiva, reconocimiento médico y entrenamientos durante toda la temporada 2022/2023. El pago se realizará a través de transferencia bancaria al número de cuenta **IBAN ES53 3058 0960 0127 2000 4396** y ***se ruega señalar en el concepto nombre y apellidos del jugador/a.***

En Melilla, a_____de_____de_____

Firma:
Padre/Madre/Tuor/a
(Leído y Autorizado)