



CATEGORÍAS INFERIORES

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

D/D^a _____ con DNI _____
actuando en nombre propio como padre/ madre /tutor del interesado/a (menor de edad) D^o/D^a _____ con DNI _____.

- 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 150€ que incluye equipación y cubre del club, reconocimiento médico y entrenamientos durante toda la temporada 2023/2024. El pago se realizará, **antes del viernes 4 de septiembre de 2023**, 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.**

FIRMA:

PADRE/MADRE/TUTOR
(Leído y autorizado)



Email

cantera@clubmelillabaloncesto.com



Teléfono

952674905



Dirección

Pabellón de Deportes Javier Imbroda