

CATEGORÍAS INFERIORES CLUB MELILLA BALONCESTO

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/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.

FIRMA:

Email: cantera@clubmbelillabaloncesto.com

Teléfono: 952674905

Dirección: Pabellón de Deportes Javier Imbroda

PADRE/MADRE/TUTOR

(Leído y autorizado)