

1r CAMPIONAT AUTONÒMIC DE FRARE – DIPUTACIÓ DE CASTELLÓ 2017

CATEGORIES: 1^a 2^a 3^a Veterans/Recreativa Femenina
Cadet Infantil Aleví Benjamí
(marcar amb una X el quadre corresponent)

CLUB: _____ NOM DE L'EQUIP: _____

DELEGAT NOM: _____ COGNOMS: _____

ADREÇA: _____ C.P.: _____

POBLACIO: _____ TEL1: _____ TEL2: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

JUGADORS

| | | | | |
|--------|-----------|-----------------|---------|----------------|
| NOM | 1º COGNOM | 2º COGNOM | D.N.I. | |
| ADREÇA | | TALLA SAMARRETA | TELEFON | DATA NAIXIMENT |

| | | | | |
|--------|-----------|-----------------|---------|----------------|
| NOM | 1º COGNOM | 2º COGNOM | D.N.I. | |
| ADREÇA | | TALLA SAMARRETA | TELEFON | DATA NAIXIMENT |

| | | | | |
|--------|-----------|-----------------|---------|----------------|
| NOM | 1º COGNOM | 2º COGNOM | D.N.I. | |
| ADREÇA | | TALLA SAMARRETA | TELEFON | DATA NAIXIMENT |

El sotasignat, com delegat i responsable del Club a què correspon el present full, admet ser coneixedor de les Normes i Reglaments que regeixen el present campionat i es compromet a complir-los i fer-los complir, acatant les sancions que li corresponguen per infracció de les mateixes, així com permetre l'us del material gràfic que es puguin fer per part de la FPV tant en les presentacions, les partides de les fases regulars o finals.

En compliment de la **Llei Orgànica 15/1999**, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa al titular de les dades que les mateixes van a ser incorporades a un arxiu automatitzat, titularitat de la **Federació de Pilota Valenciana**, autoritzant expresament a esta el tractament de dites dades amb els fins anteriorment citats. Així mateix podran ser incloses les dades que es pugueren generar mitjançant la relació que s'estableixca o es puguera establir per a una correcta prestació de serveis. El titular de les dades tindrà **reconeguts els drets** d'accés, rectificació, oposició i cancelació de les seues dades, els quals podran ser exercits per qualsevol mitjà de comunicació escrita que permeta acreditar l'identitat de l'interessat a l'adreça **C/ Marqués de San Juan, 32 – Bajo B - 46015 Valencia**.

Signat (delegat): _____