|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN COMPETICIÓN** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TEMPORADA** | **2017** |  | **2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| **(\*) CLUB SOLICITANTE****(1)** |  |
| **Delegación Provincial de** |  |

 **DATOS OFICIALES DEL CLUB**

|  |
| --- |
|  **DOMICILIO SOCIAL (2)** |
|  **(\*) DIRECCIÓN:** |  |
|  **(\*) NÚMERO:** |  |  **(\*) PISO:** |  | **(\*) LETRA:** |  |  **(\*) CÓDIGO POSTAL:** |  |
|  **(\*) LOCALIDAD:** |  |  **PROVINCIA:** |  |
|  **TELÉFONOS:** |  |  | **FAX:** |  |
|  **NUMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DEL CLUB:** |  |

|  |
| --- |
|  **ESTATUTOS DEL CLUB (3)** |
|  **Constan registrados en el Registro de Clubes y Asociaciones Deportivas de Castilla y León** |
|  **Fecha Registro:** |  |  **Número Registro:** |  |

|  |
| --- |
| **TERRENO DE JUEGO** |
| **NOMBRE DE LA INSTALACION** |  |
| **CALLE O PLAZA, Nº, PISO, LETRA** |  |
| **CODIGO POSTAL** |  | **LOCALIDAD** |  | **PROVINCIA** |  |
| **TELEFONOS** |  | **FAX** |  |
| **PROPIETARIO DE LA INSTALACION** |  |

 **CONTACTO Y CORRESPONDENCIA DEL CLUB**

|  |  |
| --- | --- |
|  **(\*) Persona de contacto.: (4)** |  |
|  **Cargo que ocupa en el Club.:** |  |
|  **Domicilio.: (Calle o Plaza)** |  |
|  **Nº.:** |  |  **Piso.:** |  |  **Letra.:** |  |  **Localidad.:** |  |
|  **Provincia.:** |  |  **Código Postal.:** |  |
| **(\*) Teléfonos.:** |  | **Fax.:** |  |
| **Página WEB:** |  |
| **(\*)(\*\*\*) Correo Electrónico:**  |  |

 **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**Don \_****\_\_\_ como Secretario y/o Delegado del Club \_\_****\_ y en nombre de su Junta Directiva Presidida por D. \_\_****\_\_, solicita a la FBMCYL la inscripción de su club y de los equipos de este, cuyo nombre se indica, para participar en competiciones oficiales para lo cual se compromete al abono de las cantidades establecidas para la temporada 2017/2018 en concepto de Derechos de Participación de cada uno de los equipos inscritos, para lo cual se adjunta fotocopia de la acreditación del pago.**

**Por tanto, manifiesta bajo su responsabilidad que todos los datos que constan en el presente son totalmente ciertos, comprometiéndome de antemano a facilitar a la FBMCYL toda la documentación y certificaciones que crea oportuno para la acreditación de los mismos, de igual modo que una copia de los Estatutos de este Club, así como el notificar cualquier modificación sobre estos datos en tiempo y forma, para su conocimiento y/o aprobación por el Órgano Competente.**

**Así mismo se compromete a facilitar a la FBMCYL, cuando se le requiera por esta, los documentos originales que conforme a la normativa vigente deban quedar en custodia del Club.**

**OTRAS OBSERVACIONES.:**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (marcar con una X a la izquierda)** |
| **[ ]**  | **Certificado de inscripción en el Registro de Clubes (\*\*)** | **[ ]**  | **Solicitud de Inscripción de equipos** |
| **[ ]**  | **Justificante pago Derechos de Participación** |  |  |

 **En \_****\_ a \_****\_ de \_****\_ de 20**

 **VºBº**

**El Presidente del Club El Secretario del Club**

## Fdo.: \_     \_ Fdo.: \_     \_

**(\*\*)** Solamente será necesaria su presentación en caso de nueva inscripción o modificación de datos

**(\*\*\*) ESTE CORREO SERA CONSIDERADO COMO CORREO OFICIAL DEL CLUB Y A EL SE REMITIAN TODAS LAS COMUNICACIONES EN LA TEMPORADA**

Quedan informados y aceptan expresamente la incorporación de sus Datos Personales a los ficheros de los cuales es titular y responsable la entidad FEDERACION DE BALONMANO DE CASTILLA Y LEON. Usted queda informado y consiente expresamente al tratamiento de sus Datos Personales, siendo las finalidades de estos tratamientos la gestión de las competiciones deportivas y la gestión administrativa. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación y oposición de conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de datos de carácter personal. Su autorización para el tratamiento y cesión de sus datos personales, podrá ser revocada, sin efectos retroactivos en los términos establecidos en la mencionada Ley. Para ejecutar los derechos que le asiste usted podrá dirigirse por escrito a FEDERACION DE BALONMANO DE CASTILLA Y LEON en 47014 VALLADOLID Avda. Vicente Mortes nº 35 (Casa del Deporte)