

**HOJA DE INSCRIPCIÓN Y COMPROMISO**  
**C.B. LA PALMA 95**  
**TEMPORADA 2017-2018**



**INSCRIPCIÓN**

Nombre del jugador-a: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Tfno. del padre: \_\_\_\_\_ Tfno. de la madre: \_\_\_\_\_

Tfno. de casa: \_\_\_\_\_ Tfno. del niño-a u otros: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (padre, madre y niño-a): *si está recibiendo los emails del club no anote nada, si quiere que lo envíemos a otro, quiere cambiar de email o que le llegue a más de uno, escriba abajo:*

---

Altura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_ Colegio o IES: \_\_\_\_\_

Abonado-a a la instalación: SI NO



**COMPROMISO**

YO, D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ CON DNI: \_\_\_\_\_

COMO PADRE/MADRE/TUTOR-A DEL JUGADOR/A  
del equipo \_\_\_\_\_ ME HAGO RESPONSABLE, SOY CONSCIENTE Y DOY PERMISO EN LO SIGUIENTE:

“Mi hijo/a se encuentra jugando en el Club Baloncesto La Palma 95, reconociendo que dicho club tiene que realizar desplazamientos para jugar con otros equipos en liga, torneos o amistosos y que yo siempre no podré ir, doy autorización para que viaje en los coches de otros/as padres/madres, de los/as entrenadores/as o de cualquier otra persona que el club disponga para el desplazamiento (autobuses, directivos/as, amigos/as del entrenador/a, jugadores/as senior, etc.).

Así también reconozco que en cualquier momento de la práctica deportiva se puede tener un accidente y que los responsables en esos momentos para llevarlo/a al hospital o a un médico son sus entrenadores/as o cualquier adulto que viaje en esos momentos con el equipo, doy también mi autorización a dicha intervención de urgencia. Me responsabilizo y estoy enterado de que el Seguro Médico solo se responsabiliza de lesiones que se atiendan en las clínicas designadas por la Compañía Aseguradora, por esto, si decido y lo llevo con mi seguro médico, justificaré que fue haciendo deporte en horas que no sean del club o deporte federado, así no reclamaré al club ni al seguro de la federación la atención prestada caso de llegar factura.

Al inscribir a mi hijo/a en el club me doy por enterado/a del régimen interno del club ([www.cblapalma95.com](http://www.cblapalma95.com)), los derechos de formación y estoy de acuerdo con todas las normas del club y las decisiones deportivas que éste tome para esta campaña, comprometiéndome a cumplirlas y hacer que mi hijo/a también lo haga.

“Autorizo a la realización de fotos y videos y éstos se puedan colgar en internet y doy mi compromiso a comportarme cívicamente en los encuentros del club que vaya a ver, tratando de respetar las normas básicas de educación y ayudando al club en la mejora de la formación de mi hijo-a, todo con MI EJEMPLO”.

**TODO LO CORROBORO Y LO RUBRICO CON MI FIRMA DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE DE 2017 AL 31 DE AGOSTO DE 2018:**



FDO (padre, madre o tutor-a): \_\_\_\_\_

MEDALLA AL DEPORTE 2011

## **METODO DE PAGO**

**Pago contado.**

1º Pago de al menos 50€ por niño a la cuenta del Club antes del 5 de junio.

2º Pago de 210€ o importe restante hasta los 260€ el total antes del 5 de Octubre.

(No se admite más fracciones de pago en esta modalidad)

**La Caixa: ES73 2100 2695 1502 1012 4082**

Concepto: Nombre, 1º Apellido, 2º Apellido – Año Nacimiento del niño – Temporada

Ejemplo: Juan Garcia Perez – 2006 – Temporada 17-18

**Pago por mensualidades.**

Se cargará 10 recibos desde el 5 junio de 2017 a 5 de Marzo de 2018, los 5 primeros de 30€ y los otros 5 de 22€, sumando un total de 260€.

En el caso que esta matrícula se entregue posterior al día 5 del mes en curso, se procederá hacer un único cargo hasta ponerse al día del mes vencido.

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Yo D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ autorizo al Club Baloncesto La Palma 95 a cargar mensualmente la cantidad que arriba se indica. También acepto el recargo de 3€ si he provocado la devolución de un primer recibo y de 6€ en el caso de un segundo intento de la misma mensualidad.

Firma titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

La Palma del Condado a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

- El tercer niñ@ de familia numerosa y los jugador@s nacidos entre 2010 y 2011 tendrá un reducción del 50% en cualquier modalidad de pago.