



I Torneo 3x3 Barrio Medicina Albacete 2019

Domingo 19 de Mayo, Canchas Carretera de Valencia.

+info: www.apiedecancha.es



POR FAVOR, RELLENA CON LETRA **MAYUSCULA Y LEGIBLE**, ESCANEA O FOTOGRAFIA ESTA HOJA DE INSCRIPCION Y ENVIALA AL CORREO O NUMERO DE TELEFONO QUE FIGURAN AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO

- SELECCIONA CATEGORIA

CATEGORIA					
CANASTAS PEQUEÑAS			CANASTAS GRANDES		
	Prebenjamin	Nacidos en 2011		Infantil	Nacidos hasta 2005
	Benjamin	Nacidos hasta 2009		Cadete	Nacidos hasta 2003
	Alevin	Nacidos hasta 2008		Junior	Nacidos hasta 2001
	Preinfantil	Nacidos hasta 2007		Senior	Mayor 18 años

Marcar con "X" la zona blanca correspondiente a la categoría.

- DATOS EQUIPO

NOMBRE EQUIPO			
JUGADOR 1 (CAPITAN)		JUGADOR 2	
Nombre:		Nombre:	
Apellidos:		Apellidos:	
JUGADOR 3		JUGADOR 4 (Opcional)	
Nombre:		Nombre:	
Apellidos:		Apellidos:	
CONTACTOS DE CAPITAN			
Nombre:		Teléfono:	
Apellidos:		E-Mail:	

Los jugadores menos de edad, deberán presentar este documento firmado por padre/madre/tutor/a autorizando su participación:

Jugador 1	Jugador 2	Jugador 3	Jugador 4
Fdo.	Fdo.	Fdo.	Fdo.
DNI	DNI	DNI	DNI

Según establece la Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos personales, los datos de carácter personal recabados en el presente formulario por AV BARRIO MEDICINA serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es la AV BARRIO MEDICINA. La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la participación en el TORNEO 3x3 BARRIO MEDICINA, así como comunicaciones por correo electrónico relativas a eventos e información corporativa de la AV BARRIO MEDICINA. Podrá revocar el consentimiento otorgado para el envío de estas comunicaciones remitiendo un correo electrónico a barriomedicina@barriofacultadmedicina.com

Al inscribirse en este evento, debe saber que no es una competición federada, por tanto no cuenta con seguro deportivo. Los jugadores o padre/madre/tutor legal aceptaran jugar bajo su responsabilidad en caso de lesión o accidente. La organización no se hace responsable de las posibles lesiones, accidentes, así como robos o extravíos durante el transcurso del evento.

Durante el mismo evento, se realizaran fotografías y grabaciones de video para uso publicitario de la organización, si no está de acuerdo con estas filmaciones, por favor póngase en contacto con cualquier personal de la organización el día del evento.

- INSCRIPCION

Envíe este formulario, correctamente completado adjunto al correo apiedecancha@gmail.com con el Asunto "3x3 Medicina" ó fotografiándolo y enviándolo al teléfono 659347978 (Luis). Hasta que no reciba la confirmación, recibirá confirmación, en ambos casos, como que su equipo ha sido inscrito correctamente.