C.S.C.D. FERNANDO VARELA
C/ Almendro, 19-A
41701 DOS HERMANAS
Tfno: 95.538.25.96
E-mail: cscdfernandovarela@hotmail.com

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN LISTA DE ESPERA

En caso de cambiar de número de teléfono, notificar en el centro:

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE Y APELLIDOS			
DIRECCIÓN			
DNI		TELÉFONOS	

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

NOMBRES Y APELLIDOS	D.N.I.	PARENTESCO

El socio autoriza la incorporación de sus datos en un fichero automatizado del club, con fines de información y/o promoción de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo. El socio podrá ejercer su derecho de acceso, cancelación, rectificación u oposición de los mismos, contactando con el departamento de secretaría del club.

- ☐ Conforme
- ☐ No conforme

DOS HERMANAS, A _____ DE _____ DE _____

EL TITULAR

Recibido el _____ de _____ de _____

EL SECRETARIO