

Hoja de inscripción XIX edición campus de baloncesto Saskibaloi campusaren XIX edizioa

Datos del participante / Parte hartzailearen datuak:

NOMBRE Y APELLIDOS _____
IZEN-ABIZENAK _____
DOMICILIO _____ Nº _____ PISO _____
HELBIDEA _____ ZK. _____ SOLAIRUA _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROVINCIA _____
HERRIA _____ P.K. _____ HERRIALDEA _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ N.I.F. _____ TALLA _____
JAIOITZE-DATA _____ I.F.Z. _____ ARROPA-ALTUERA _____
TELÉFONO HABITUAL _____ MÓVIL _____
ETXEKO TELEFONOA _____ MUGIKORRA _____
NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL _____
GIZARTE SEGURANTZAKO ZK. _____

Representante legal / Legezko ordezkaria:

NOMBRE Y APELLIDOS _____
IZEN-ABIZENAK _____
N.I.F. _____ TELÉFONO CONTACTO _____
I.F.Z. _____ TELEFONOA _____
Nº CUENTA (IBAN): _____
KONTU-ZENBAKIA _____
CAJA O BANCO _____
KUTXA/BANKUA _____

Otros datos de interés / Bertzelako datuak:

¿PRACTICA BALONCESTO? _____ CLUB _____
SASKIBALOIAN ARITZEN AL DA? _____ KLUBA _____

¿TIENE ABONO DE LAS PISCINAS MUNICIPALES DE ESTELLA? _____ SI/BAI NO/EZ
BA AL DU LIZARRAKO UDAL IGERILEKUEN ABONURIK? _____

OBSERVACIONES MÉDICAS / OHAR MEDIKOAK:

- Alergias/Alergiak
- Medicamentos/Sendagaiak
- Otros/Bertzerik

Firma del representante legal
Legezko ordezkariaren sinadura

NOTA: Enviad esta solicitud cumplimentada junto con **una fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social** y el justificante de ingreso de los 75 euros al correo electrónico cboncineda@movistar.es

Esta actividad no está protegida por un seguro deportivo. En caso de requerir asistencia médica se deberá acudir al Servicio Público de Salud o utilizar el seguro médico personal si se dispusiera de él. La inscripción en esta actividad supone el conocimiento y aceptación de esta circunstancia.

OHARRA: Bidali betetako eskaera hau Gizarte Segurantzako txartelaren fotokopiarekin eta 75 euro ordaindu izanaren egiaztagiriarekin batera cboncineda@movistar.es posta elektronikora.

Jarduera honek ez du kirol-aseguru baten babesa. Laguntza medikoa behar bada, Osasunbidera joan beharko da, edo, bertzenaz, halakorik izanez gero, aseguru mediko pertsonala erabiltzen ahal da. Jarduera honetan izena ematean, garbi gelditzen da onartu egiten dela aipaturiko baldintza.