

www.mastermorrazo.com

AUTORIZACIÓN DE SOLICITUDE DE ALTA COMO SOCIO A MENORES DE EDADE

Eu, con DNI / pasaporte
número como pai / nai / tutor legal do menor
 con DNI número
.

Autorizamos a súa solicitude de alta como socio do Clube Ciclista Máster Morrazo

Damos consentimento para a súa participación nas **actividades que o clube desenvolve** según o seu calendario de actividades e aceptamos as normas e que establecen os correspondentes estatutos do clube, sendo responsables das mesmas en nome do menor ata a súa maioría de idade.

O teléfono de contacto pai / nai / tutor :

Calquer cambio no teléfono de contacto debe ser comunicado ó clube para a súa actualización.

En a de 20

Sinatura pai / nai / tutor

Adxuntar fotocopia DNI do pai / nai / tutor.

A firma de este documento implica a aceptación da incorporación dos datos personales facilitados a un ficheiro electrónico da entidade deportiva **Máster Morrazo**. A finalidade de dito ficheiro é para xestionar ós socios de maneira adecuada, ademáis de manterte informado das actividades e novidades do clube.