



C.D. POZOBLANCO FUTBOL SALA

1/2 MARATON CIUDAD DE POZOBLANCO 2018

NOMBRE DEL EQUIPO	
COLOR EQUIPACIÓN	
LOCALIDAD	
PERSONA Y TELEFONO DE CONTACTO	

DATOS DE JUGADORES

FECHA DE INSCRIPCIÓN

DORSAL	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FECHA DE NACIMIENTO

ENTRENADOR	
TELEFONO	

FIRMA DE DELEGADO O RESPONSABLE

Fdo.-	
-------	--

*La inscripción en esta competición, implica la aceptación de las normas, reglamentos y disposiciones que regulan la organización de la misma. De conformidad con la Ley de Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos con carácter Personal, le informamos de que sus datos serán incorporados a un fichero propiedad del C.D.Pozoblanco futbol Sala con la finalidad de tramitar su solicitud de inscripción y enviarle información de su interés.
Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al registro del Club