

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE JUGADOR

TORNEO CIUTAT D'ALAIOR 2026

1. Datos del jugador/a

- Nombre y apellidos: _____
- Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
- DNI / NIE / Pasaporte del jugador: _____
- Dirección completa: _____
- Localidad: _____ CP: _____

2. Categoría deportiva

- Mini
- Infantil – A
- Infantil – B
- Cadete

3. Datos de la madre/tutora legal

- Nombre y apellidos: _____
- DNI: _____
- Teléfono de contacto: _____

4. Datos del padre/tutor legal

- Nombre y apellidos: _____
- DNI: _____
- Teléfono de contacto: _____

5. Información médica básica del jugador

- Alergias: _____
- Intolerancias: _____
- Medicación habitual: _____
- Condiciones médicas relevantes: _____
- Autorizo al club a administrar la medicación indicada en caso necesario:
 - Sí
 - No

5. Contacto/s de emergencia

- Nombre y apellidos: _____
- Relación con el menor (madre, padre, etc.): _____
- Teléfono: _____

6. Venta de papeletas

- Sí queremos vender papeletas. Solicitamos la cantidad de 50/100/150 (marcar)
- No queremos vender papeletas.

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL VIAJE DE JUGADOR

Yo, D./Dña. _____, con DNI _____, en calidad de padre/madre/tutor legal del menor arriba indicado:

- **Autorizo** su participación en el viaje y torneo deportivo organizado por **CB de la Cruz** en Menorca.
- **Autorizo** los desplazamientos necesarios con el club (transporte, alojamiento, actividades del torneo).
- **Declaro** que la información médica facilitada es veraz y completa.
- **Acepto** la normativa del club de prohibir los teléfonos móviles a los jugadores durante todo el viaje.
- **Me comprometo** a entregar la documentación requerida y realizar los pagos en los plazos establecidos.
- **Soy consciente** de que el pago de la reserva no se podrá devolver si decido que mi hijo no asista al viaje, ya que se habrá destinado a pagar la inscripción al viaje.
- **Entiendo y acepto** que en caso de solicitar papeletas, deberé devolver todas las papeletas no vendidas antes del Torneo, o el dinero equivalente (2€ por papeleta).

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del padre/madre/tutor:

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Autorizo al CB de la Cruz a utilizar fotografías o vídeos donde aparezca el menor, exclusivamente para fines informativos o promocionales del club (redes sociales – Instagram & Facebook).

- Sí autorizo
- No autorizo
- Fecha: ____ / ____ / ____
- Firma del padre/madre/tutor:

PROTECCIÓN DE DATOS

La información facilitada será tratada por **CB de la Cruz** con la finalidad de gestionar la participación del menor en el torneo y garantizar su seguridad. Los datos se conservarán únicamente durante el tiempo necesario y no se cederán a terceros salvo obligación legal o necesidad organizativa del viaje. El tutor puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión en cualquier momento.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del padre/madre/tutor: