

**DATOS DEL ALUMNO**

Nombre y apellidos:		
Fecha nacimiento:	DNI:	C.P.:
Dirección:		Población:
Teléfono:	Correo electrónico:	
Centro donde realiza la actividad:		Entrenador:

DATOS DEL PADRE / MADRE O TUTOR

Nombre y apellidos:		DNI:
Teléfono:	Correo electrónico:	

TIPO DE BAJA

- Definitiva Temporal (en caso de enfermedad/lesión o fuerza mayor)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

--

NOTAS

1. La inscripción en la escuela deportiva A.D. Judo Club Zaragoza implica la aceptación de su normativa de funcionamiento.
2. El alumno que desee causar baja a lo largo del curso debe comunicarlo con 15 días de antelación debiendo presentar esta solicitud por correo electrónico a la dirección: judoclubzaragoza@gmail.com
En ningún caso se devolverá el dinero ingresado por las cuotas.
3. No se tramitará ninguna baja por parte del alumno si este no se encuentra al corriente de pago de las cuotas.
4. De no formalizar la baja en los plazos requeridos, el alumno deberá abonar la totalidad de las cuotas.

En Zaragoza, a ____ de _____ de 20__

Firmado por el deportista si es mayor de edad o en su defecto el padre/madre o tutor:
--

Los datos personales facilitados pasaran a formar parte de un fichero de la escuela A.D. Judo Club Zaragoza, con la finalidad de mantener y gestionar los datos para el buen funcionamiento de la escuela. Asimismo, se garantiza la adopción de las medidas necesarias para el tratamiento de datos personales de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal. Usted podrá revocar el consentimiento prestado y ejercer, de conformidad con la LOPD 15/1999, sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos dirigiéndose por escrito al a dirección de correo electrónico judoclubzaragoza@gmail.com