

## ESTIMADOS AMIGOS

REQUISITOS PARA SER SOCIO ASPIRANTE del Club Ximnasia Pontevedra durante la **temporada 2010 2011**:

**MATRICULA de 35.00 €**

**Incluye Seguro Medico Deportivo Obligatorio y Seguro de Responsabilidad Civil**

1. Fotocopia del D.N.I. o en su defecto, fotocopia del libro de familia y fotocopia del D.N.I de uno de los padres.
2. Formulario de inscripción cubierto y firmado.
3. Impreso para la protección de datos cubierto y firmado.

### SOCIO ASPIRANTE

Mediante la ficha de socio aspirante se nos autoriza al cobro de la cuota mensual mediante domiciliación bancaria. Dicho cobro se pasará todos los meses entre el día 1 y el 5.

Si por algún motivo no es posible realizar el pago, agradeceríamos se nos informase antes de emitir el cobro, de lo contrario los gastos ocasionados por la devolución serán cargados al socio aspirante en la cuota del mes que siguiente.

Si desean el recibo del cobro, deberán abonar 30 céntimos por la emisión del mismo (cargos de la entidad bancaria).

### CUOTAS

| GRUPO                  | HORAS / SEMANA             | CUOTA      | 2º HIJO -5 € |
|------------------------|----------------------------|------------|--------------|
| <b>COMPETICIÓN</b>     | Más de 10 horas por semana | 50 € / MES | 35 € / MES   |
| <b>TECNIFICACIÓN</b>   | 6 - 9 horas por semana     | 40 € / MES | 35 € / MES   |
| <b>INICIACIÓN</b>      | 3 horas por semana         | 30 € / MES |              |
| <b>ESCUELAS MUNIC.</b> | 2 horas por semana         | 35 € / AÑO |              |
| <b>OTROS</b>           |                            | 15 € / MES |              |

**ESCUELAS MUNICIPALES (2 horas semanales \_\_\_ 35.00 € / ANUALES)**

DE OCTUBRE A MAYO (CALENDARIO ESCOLAR)

| HORA          | LUNES   | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---------------|---------|--------|-----------|--------|---------|
| 17:00 - 18:00 |         |        | GRUPO 1   |        | GRUPO 1 |
| 18:00 - 19:00 | GRUPO 2 |        | GRUPO 2   |        |         |

**CLUB INICIACIÓN (3 horas semanales \_\_\_ 30.00 € / MENSUALES)**

DE SEPTIEMBRE A JUNIO (CALENDARIO ESCOLAR)

| HORAS         | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---------------|-------|--------|-----------|--------|---------|
| 17:00 - 18:00 |       |        |           |        |         |
| 18:00 - 19:00 |       |        |           |        |         |
| 19:00 - 20:00 |       |        |           |        |         |

**TECNIFICACIÓN (9 horas semanales \_\_\_ 40.00 € / MENSUALES)**

TODO EL AÑO SALVO PERIODOS VACACIONALES LARGOS

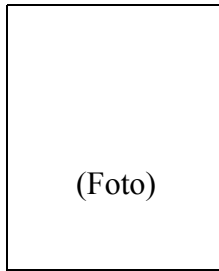
| HORAS         | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---------------|-------|--------|-----------|--------|---------|
| 17:00 - 18:00 |       |        |           |        |         |
| 18:00 - 19:00 |       |        |           |        |         |
| 19:00 - 20:00 |       |        |           |        |         |

**COMPETICIÓN (+ de 10 horas semanales \_\_\_ 50.00 € / MENSUALES)**

TODO EL AÑO SALVO UN MES DE VACACIONES

| HORAS         | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | HORAS         | SABADOS |
|---------------|-------|--------|-----------|--------|---------|---------------|---------|
| 17:00 - 18:00 |       |        |           |        |         |               |         |
| 18:00 - 19:00 |       |        |           |        |         | 10:00 - 11:00 |         |
| 19:00 - 20:00 |       |        |           |        |         | 11:00 - 12:00 |         |
| 20:00 - 21:00 |       |        |           |        |         | 12:00 - 13:00 |         |

## SOCIO ASPIRANTE



Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

Fecha de nacimiento:

Lugar:

D.N.I.

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Tlf. Fijo:

Tlf. Móvil:

E-mail:

Modalidad:

Artística

Acrobática

Trampolín

---

PADRE, MADRE O TUTOR:

Nombre:

1º Apellido:

2º Apellido:

---

DATOS BANCARIOS:

Banco o Caja: \_ \_ \_ \_

Sucursal: \_ \_ \_ \_ DC \_ \_

Dirección:

Nº Cuenta: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Sello del Club

Firma del titular de la cuenta



CLUB DE  
XIMNASIA  
PONTEVEDRA  
C/ Gonzalo Gallas N°1, 2ºG  
36001 PONTEVEDRA  
CIF: G-36482214

D.N.I. del titular de la cuenta

## PROTECCIÓN DE DATOS

### REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GIMNASIA & FEDERACIÓN GALEGA DE XIMNASIA CLAUSULA PARA FEDERADOS

Que, los datos personales que se indican, recogidos en este documento como anexo a la Licencia, serán incorporados a las bases de datos de la Real Federación Española de Gimnasia y a las de la Federación Gallega de Gimnasia, para la gestión interna de la licencia habilitada con el federado.

Datos personales: DNI, Fecha Nacimiento, Sexo, País de Nacimiento, Nacionalidad.

Datos de Contacto: Dirección, Código Postal, Municipio, Provincia, Teléfono, Fax y Correo Electrónico.

- a) Que como titular de la Licencia autoriza a la Real Federación Española de Gimnasia y a la F.G.X a tratar los datos de salud, con la finalidad de gestionar las pruebas para el control de sustancias prohibidas en la práctica del deporte.
- b) Que como titular de la Licencia autoriza a que mis datos sean cedidos a la Compañía Aseguradora, con la finalidad de gestionar la cobertura sanitaria ante una posible lesión deportiva.
- c) Que como titular de la Licencia autoriza la cesión de estos datos para su transmisión, si fuera necesario, para las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral, de Seguridad Social, Tributaria, Presupuestaria y Deportiva, etc.

El consentimiento del titular sobre los datos anteriormente citados, en los puntos a, b y c, son necesarios para la formalización de la licencia homologada de federado. Si el interesado no consiente lo anterior, no se podrá formalizar la solicitud de licencia.

- Autoriza como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos al, Comité Olímpico Español y Asociación de Deportes Olímpicos, Federación Internacional de gimnasia, Unión Europea de Gimnasia, Unión Iberoamericana de Gimnasia, Federaciones Nacionales de otros Países o Comités Organizadores de un acontecimiento deportivo. (Estos datos se entenderán siempre que sean para su uso exclusivo de ámbito de actuación deportiva). En caso negativo marque el recuadro.
- Autoriza, como titular de la licencia a que mis datos sean cedidos a las Agencias de Viajes, con la finalidad de organizar los viajes a las competiciones. En caso negativo marque el recuadro.
- Autoriza como titular de la licencia a que la Real Federación Española de Gimnasia y la F.G.X trate mis datos de salud, con la finalidad de gestionar el control médico y psicológico para ayuda del gimnasta. (Los datos se entenderá que serán utilizados cuando el federado entre en un nivel de pruebas, acceso o incorporación a la alta competición). En caso negativo marque el recuadro.
- Como titular de la licencia autoriza su consentimiento para envíos, sobre nuestros patrocinadores, con la finalidad de informar de los productos y servicios de su interés. Si no desea recibir este tipo de información marque la casilla correspondiente. En caso negativo marque el recuadro.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 Vd. tiene derecho en cualquier momento a acceder, rectificar o cancelar los datos referentes a su persona incluidos en nuestras bases de datos en las siguientes direcciones:

FEDERACION GALEGA DE XIMNASIA c/ Noriega Varela, 12 Bajo 32.004 Ourense  
REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GIMNASIA c/ Ferraz, 16, 7ºD, 28008 Madrid.

Asimismo, el tenedor de la licencia Federativa homologada, declara conocer que las imágenes obtenidas en el interior de los pabellones y recintos deportivos de las actividades gimnásticas de competencia de la Real Federación Española de Gimnasia es propiedad exclusiva de la misma. Y autoriza expresamente a través de la suscripción de la licencia deportiva habilitada a la Real Federación Española de Gimnasia a la captación de su imagen en el desarrollo de la actividad deportiva, para sus posterior difusión y/o venta directa durante el campeonato y/o venta a través de la Web en Internet.

Asimismo, lo anterior se aplicará a las competiciones de la Federación Galega de Ximnasia.

Firma del Titular D.: ..... (DNI.....). Si el titular es menor de edad, la solicitud ha de ir acompañada de la firma del tutor legal del menor.

Firma del Tutor D.: ..... (DNI.....).

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2010

DILIGENCIA:

Para hacer constar que este documento corresponde al anexo I de la Normativa de Licencias aprobada por la Comisión Delegada del día 17 de diciembre de 2005. El Secretario de la Real Federación Española de Gimnasia.