

## SOLICITUD DE TARJETA DEPORTIVA MUNICIPAL

Tipo de Tarjeta

**INSCRIPCIÓN – FEDERADO - NÁUTICA  
ALQUILER - VERANO**

Número de Tarjeta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

D.N.I.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

C.P.

--	--	--	--	--	--

Fecha de nacimiento

\_\_\_ / \_\_\_ /

\_\_\_ /

\_\_\_

Sexo

\_\_\_\_\_

Teléfono fijo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Móvil

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail: \_\_\_\_\_

Domiciliación Bancaria (dato obligatorio)

IBAN			

Entidad	Oficina	D.C.

Cuenta									

*El/La abajo firmante autoriza el tratamiento automatizado de datos personales, requeridos al objeto de la gestión de usuarios/as de las instalaciones deportivas del Ayuntamiento de Cádiz, en cuanto titular y responsable de dicho fichero. Ante el cual podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos de la Ley 15/99.*

*Hace constar que no sufre enfermedad ni dolencia alguna que le impida la práctica deportiva. Asimismo declara conocer las normas de las instalaciones y actividades y se compromete a cumplirlas.*

*Queda informado, a los efectos oportunos, de la suscripción del Seguro de Accidentes personales contratado por el I.M.D.-Cádiz con la Aseguradora SURNE SEGUROS Y PENSIONES, estando a su disposición ([www.deporte.cadiz.es](http://www.deporte.cadiz.es) y tablón de anuncios de la Casa del Deporte) las condiciones generales, el procedimiento en caso de accidente en la práctica deportiva y el cuadro médico y especialidades asistenciales en Cádiz.*

Cádiz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_