



**Liga de Fútbol 7  
Inscripción del Jugador/a  
2019-2020**

Sello de registro

**DATOS DEL JUGADOR**

Nombre del equipo en el que se inscribe		Temporada o torneo en el que se inscribe	
Nombre del Jugador/a	DNI	Fecha de nacimiento	
Domicilio		Código postal y Población	
Teléfono 1	Teléfono 2	Email	

**NOMBRE DEL EQUIPO EN EL QUE SE INSCRIBE:**

**DOCUMENTOS QUE APORTA**

- Fotocopia del DNI del jugador/a.  
 Justificante del pago del seguro (se indicará el nombre del jugador/a y del Equipo en el que se inscribe).

**AUTORIZACIÓN DEL USO DE IMÁGENES**

El abajo firmante acepta las condiciones y bases establecidas por el Ayuntamientos de Cobisa para la actividad en la que se inscribe. Igualmente, se autoriza que puedan realizarse documentos video-fotográficos para su visionado y difusión a través de la página web y otros medios de difusión del Ayuntamiento, así como para la entrega puntual a otros organismos colaboradores para su valoración y documentación en actividades subvencionadas.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

**Cuota de seguro individual:** por determinar, debiendo ser ingresada antes del inicio de la competición. El ingreso del seguro se hará, previa liquidación emitida por el Ayuntamiento de Cobisa, a solicitud del jugador correspondiente, que será pagada en los siguientes **números de cuenta:**

- CAJA RURAL CASTILLA LA MANCHA. ES57/3081/0056/89/1105218729.
- LIBERBANK: ES08/2048/6124/17/3400000390.

Cobisa a ..... de ..... de 20.....

**Firma del jugador**

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Cobisa**