



FUNDADO EN 1971

UNIÓN DEPORTIVA SUR

Plaza Juan de Austria
Telf. Y Fax 983279808
47006 Valladolid

Apartado
de Correos 5214
47080 Valladolid

www.udcsur.com
Correo electrónico: udcsur@udcsur.com

ACTIVIDADES DE TEMPORADA

ACTIVIDAD: _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. nº _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TF.FIJO: _____ TF. MOVIL: _____ OTROS: _____

EL PARTICIPANTE

La formalización de la inscripción supone la aceptación de la normas de UD SUR, destacando la renuncia expresa a cualquier reclamación en vía jurisdiccional civil, y la cobertura de lesiones o accidentes por el sistema médico-sanitario de seguridad social concertado por el participante cuando realice actividades no federadas o si acude a hospitales o médicos no concertados por el seguro federativo deportivo.

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D./Dña. _____, con DNI nº _____
en calidad de _____ autorizo a mi _____ a participar en todas aquellas
(Padre / Madre / Tutor) (Parentesco)

"ACTIVIDADES DE UD SUR" tanto en las organizadas y promovidas directamente por la Entidad como en las que esta intervenga, incluyendo desplazamientos y viajes autorizado por UD SUR, aceptando las normas de la Entidad y las de entidades o instituciones organizadoras o propietarias, renunciando a cualquier tipo de reclamación civil contra UD SUR.

La presente autorización tendrá **validez** desde la fecha de inscripción del participante hasta que se cause baja definitiva en UD SUR. Todos los efectos serán equiparables para **UC y CD ZONA SUR**.

Firmado:

RELLENAR NUEVOS ALUMNOS Y CAMBIO DE ENTIDAD BANCARIA

Don/Doña _____ con D.N.I. nº: _____
A U T O R I Z A que se carguen en su cuenta del Banco / Caja de Ahorros

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO CUENTA																	

los recibos que presente UNIÓN DEPORTIVA CULTURAL SUR hasta nuevo aviso. Los gastos generados por la devolución o impago de recibos presentados y no atendidos serán de su cuenta.

En Valladolid, a ____ de _____ de ____
ACEPTO, EL / LA TITULAR

Fdo.: _____
(Nombre y apellidos del titular de la cuenta)

*Adjuntar fotocopia del DNI del Padre / Madre / Tutor