



FEDERACION ANDALUZA DE DEPORTES PARA DISCAPACITADOS INTELECTUALES
SOLICITUD DE INSCRIPCION ANUAL DE CLUB AÑO: 2017

| | |
|---|-----------------------------------|
| D ^o /a _____ COMO _____ | |
| DEL CLUB _____ CON N ^o DE REGISTRO _____ | |
| PERTENECIENTE A LA PROVINCIA DE _____ EN NOMBRE Y | |
| REPRESENTACION DEL MISMO, SOLICITA LA PRECEPTIVA INSCRIPCION ANUAL PARA OBTENER EL DERECHO DE | |
| PARTICIPACION EN ACTIVIDADES, COMPETICIONES Y EVENTOS TUTELADOS POR LA FANDDI, A LOS QUE | |
| REGLAMENTARIAMENTE PODAMOS OPTAR POR REUNIR LOS REQUISITOS LEGALMENTE ESTABLECIDOS. | |
| En _____ a _____ de _____ de _____ | |
| V ^o B ^o Presidente del Club | El Secretario o Delegado del Club |
| Fdo. _____ | Fdo. _____ |

| | |
|--|-------------------------------------|
| CORRESPONDENCIA CLUB | |
| PERSONA O ENTIDAD A QUIEN SE DEBE DIRIGIR _____ CARGO QUE OCUPA EN EL CLUB _____ | |
| _____ DOMICILIO (COMPLETO) A DONDE SE DEBE | |
| REMITIR _____ | CODIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____ |
| _____ PROVINCIA _____ | |
| TELEFONO(S) _____ | FAX _____ E-MAIL _____ |

NOTA.- LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN ANUAL DE CLUB PARA EL AÑO 2017 ES DE 50 €

En virtud de la vigente normativa de Protección de Datos Personales (Ley 15/1999 de 13 de Diciembre) le informamos que los datos que se recojan en el presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de FEDERACIÓN ANDALUZA DE DEPORTES PARA DISCAPACITADOS INTELECTUALES (FANDDI), cuya finalidad es incorporar los datos de contacto del Club. Puede ejercer sus derechos en PALACIO MUNICIPAL DE DEPORTES AV. LOLA FLORES, S/N-11405 JEREZ DE LA FRONTERA (CÁDIZ)



FEDERACION ANDALUZA DE DEPORTES PARA DISCAPACITADOS INTELECTUALES

| |
|---|
| DELEGADO DEL CLUB |
| NOMBRE Y APELLIDOS _____ |
| DOMICILIO PARTICULAR _____ |
| CODIGO POSTAL _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ |
| TELEFONO(S) _____ FAX _____ E-MAIL _____ |
| OTROS DATOS DE INTERES: _____ _____ |

| |
|---|
| JUNTA DIRECTIVA (Adjuntar fotocopia del número de registro del Club Deportivo) |
| PRESIDENTE: _____ |
| VICEPRESIDENTE: _____ |
| SECRETARIO: _____ |
| TESORERO: _____ |
| VOCALES: _____ _____ _____ |

| |
|---|
| Vº Bº FEDERACION TERRITORIAL FANDDI |
| |