



UNIÓN DEPORTIVA BELLAVISTA

Temp. 2026 - 2027

AÑO NACIMIENTO:

FICHA PERSONAL DE JUGADOR/A

En caso de renovación solo es obligatorio rellenar el nombre, la fecha de nacimiento y aquellos datos que hubieran cambiado respecto al año pasado.

NUEVA SOLICITUD	<input type="text"/>		
APELLIDOS Y NOMBRE	<input type="text"/>		
NOMBRE DEPORTIVO:	<input type="text"/>	D.N.I	<input type="text"/>
F. NACIMIENTO:	<input type="text"/>	LUGAR NACIMIENTO:	<input type="text"/>
RESIDE EN:	C/ <input type="text"/>		
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	C.POSTAL:	<input type="text"/>
NOMBRE DEL PADRE	<input type="text"/>	TFNO PADRE	<input type="text"/>
NOMBRE DE LA MADRE	<input type="text"/>	TFNO MADRE	<input type="text"/>
EMAIL DE CONTACTO :	<input type="text"/>		
CLUB ORIGEN:	<input type="text"/>	PUESTO HABITUAL:	<input type="text"/>
CENTRO ESTUDIOS	<input type="text"/>	LOCALIDAD:	<input type="text"/>
¿ ES ALÉRGICO ? SI/NO	INDIQUE A QUE ES ALÉRGICO: <input type="text"/>		
NECESITA LLEVAR MEDICACIÓN URGENCIA	INDIQUE MEDICACIÓN <input type="text"/>		
Nº SOCIO JUGADOR	<input type="text"/>	Nº SOCIO PADRE/MADRE	<input type="text"/>

DECLARO haber leído las NORMAS de la Escuela de la Unión Deportiva Bellavista y en especial los apartados de jugador/a y padres/madres y ESTOY DE ACUERDO con lo expuesto en el mismo asumiendo el Reglamento Interno indicado.

ME COMPROMETO a abonar las cuotas en los periodos marcados por el club y a realizar con mi vehículo particular los desplazamientos que haya que realizar según la programación deportiva y que me sean posible por los horarios laborales, y en caso de no poder acudir ni yo ni ningún familiar, sea otros familiares de jugadores o personal técnico del Club, quien haga el desplazamiento dejando expresamente excluidos de responsabilidad tanto al Club, como a las personas que los realicen

Todos los datos solicitados serán tratados confidencialmente por el Club, solicitándose los mismos, para las presentaciones de fichas en las distintas competiciones, así como para tener los técnicos del equipo, información suficiente por una posible eventualidad.

FIRMA DE PADRE/MADRE/TUTOR/AS :

Fdo: _____

Fdo: _____

