



# INSCRIPCIÓN EQUIPO

## TST - CYCLING LEAGUE

Por favor rellene todo el formulario en mayúsculas.

NOMBRE DEL EQUIPO: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

PERTENECE A UN CLUB?: SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO INDICA A CUAL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL CLUB: \_\_\_\_\_

COMPONENTES DEL EQUIPO:

El quipo tiene que constar de 10 miembros.

**CICLISTA Nº1 "CAPITAN DEL EQUIPO"**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**CICLISTA Nº2**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**CICLISTA Nº3**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**CICLISTA Nº4**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**CICLISTA Nº5**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**CICLISTA Nº6**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**CICLISTA Nº7**

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_



## INSCRIPCIÓN EQUIPO TST - CYCLING LEAGUE

### CICLISTA Nº8

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### CICLISTA Nº9

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### CICLISTA Nº10

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

Telf.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### FORMA DE PAGO:

150€ por participante

El presupuesto se realizará en conjunto por el capitán del equipo, en un único pago de 1500€.

Transferencia o ingreso en cuenta.

Se deberá adjuntar justificante bancario junto a este formulario en el momento de su entrega.

BANCO SABADELL

TITULAR: UNOPORCIENTO

0081-1325- 55- 0001109015

EFFECTIVO.

Puede realizar el pago en las instalaciones de TRANSITION, donde deberá entregar también este formulario.



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....





# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....



# FICHA INSCRIPCIÓN CICLISTA

## TST- CYCLING LEAGUE

NOMBRE DEL EQUIPO \_\_\_\_\_

CATEGORIA: \_\_\_\_\_

CATEGORIA: ESPECIAL/ PRIMERA / SEGUNDA / TERCERA

CICLISTA N°: \_\_\_\_\_ TARJETA TST N°: \_\_\_\_\_ Rellenar por TST)

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

TELF: \_\_\_\_\_

EMAIL (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PTA \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

¿ESTAS FEDERADO? SI  NO

SI ESTAS FEDERADO INDICA EN QUE FEDERACIÓN \_\_\_\_\_

N° FEDERADO: \_\_\_\_\_

HAS COMPETIDO? SI  NO

INDICA DONDE Y RESULTADO: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL INTERESADO/A) \_\_\_\_\_ pleno uso de mis derechos civiles

y con capacidad de obrar, por medio del presente CEDO GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE IMAGEN PROPIOS al CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con domicilio social sito en Valencia, Avd. Cataluña nº 9ºB, C.P 46009, provista de CIF G98465321, referentes y vinculados a mi participación en TRANSITION, consistente en un centro de entrenamiento para triatletas y ciclistas.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de diciembre se le comunica que sus datos están incorporados a un fichero titularidad de CLUB DEPORTIVO UNOPORCIENTO, con C.I.F. G98465321 y cuya finalidad es el tratamiento de los mismos con el fin de llevar a cabo la gestión y promoción deportiva, contable y fiscal de la empresa, así como el mantenerles informados de los productos y servicios que comercializamos y de otros que en un futuro podamos comercializar. Por tanto, Vd. recibirá puntual información de cualquier variación que se produzca en el catálogo de nuestra entidad.

Se le informa también que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: Avda. Cataluña nº 3-9-B, 46010 Valencia (Valencia).

FIRMADO:

En..... a ..... de ..... de 20.....