

**TEMPORADA 2023-24**  
**ANEXO III: FICHA INSCRIPCIÓN**  
**AGRUPACIÓN DEPORTIVA SAN PASCUAL MONTPELLIER**  
**MODALIDADES DEPORTIVAS IMPARTIDAS EN COLEGIO MONTPELLIER**  
**Escuela de baby basket**

**DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGAR**

Entregar esta ficha de inscripción en el despacho de la Agrupación o en la recepción del colegio, junto con 2 fotos y 2 fotocopias DNI o fotocopia del libro de familia.

**CUOTA Y FORMA DE PAGO**

La **CUOTA** para la temporada 2023-24 se ha establecido en 200€ para antiguos jugadores y 250€ para nuevos jugadores, incluyendo el material deportivo necesario, entrenamientos con personal técnico titulado, así como los seguros de accidentes, responsabilidad civil y el resto de los servicios necesarios para el desarrollo de la actividad.

El **PAGO** se podrá realizar en metálico en la oficina de la Agrupación o mediante ingreso en el número de cuenta de la Agrupación (La Caixa ES52 2100-3878-89-0200023833), indicando (muy importante) en el concepto el nombre y apellidos del alumno y el número de pago (1º, 2º ó 3er. pago) o pago único.

Una vez realizado el ingreso deberán mandar el justificante de pago por correo electrónico o entregarlo en la propia oficina de la Agrupación ([adsanpascualmontpellier@gmail.com](mailto:adsanpascualmontpellier@gmail.com))

**INFORMACIÓN ADICIONAL Y CONTACTO**

Las **PLAZAS** disponibles son **LIMITADAS**. La formación de equipos requiere de un número mínimo de jugadores inscritos. De no llegarse al mínimo no se formará equipo.

Para cualquier otra información pueden pasar por el despacho de la Agrupación, en horario de lunes a viernes, de 16:45 a 20:00 horas o por correo electrónico: [adsanpascualmontpellier@gmail.com](mailto:adsanpascualmontpellier@gmail.com)

**DATOS DEL JUGADOR@**

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

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DEPORTE: \_\_\_\_\_ CATEGORÍA: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN A MENOR DE EDAD**

El abajo firmante D. / D<sup>a</sup>: .....

con D.N.I. .... como padre/madre o tutor/a (táchese lo que no proceda) del jugador@ SOLICITA la inscripción de su hij@ en la Agrupación Deportiva durante la temporada 2023 – 2024 y se compromete a cumplir las normas de nuestro club recogidas en nuestros Códigos Ético y Disciplinario.

En Madrid, a ..... de ..... de 2023

Firmado. El padre/madre/tutor/a