

HOJA DE INSCRIPCIÓN

MODALIDAD DEPORTIVA		MASC.	FEM.	MIXTA
EQUIPO				
AYUNTAMIENTO				
CAMPO DE JUEGO				
DELEGADO DEL EQUIPO		TFNO		
DOMICILIO				
LOCALIDAD		C.POSTAL		
E-MAIL (obligatorio)				

D. _____, con DNI _____, delegado representante del equipo de _____, solicita su participación en el CPTO. INTERPUEBLOS 2018, aceptando las normas establecidas por la Diputación Provincial de Soria, objeto de la convocatoria. Asimismo el Ayuntamiento correspondiente se compromete a facilitar el desarrollo de su competición dando acceso libre a las instalaciones deportivas y respetando el horario que se establezca para su ejecución.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	TELÉFONO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ENTERADO,
VºBº EL ALCALDE

(firma y sello)

_____, a ___ de _____ de 2018

EL DELEGADO DEL EQUIPO
(firma)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROV. DE SORIA

AUTORIZACIÓN AYUNTAMIENTO USO INSTALACIONES DEPORTIVAS

D. _____, Alcalde/sa-Presidente/a del Ayuntamiento de _____, autoriza al equipo de fútbol / fútbol sala / frontenis (táchese lo que no proceda) de _____, que desea participar en el "XXIV Cpto. Interpueblos, 2018", organizado por la Excma. Diputación Provincial de Soria, a disputar sus encuentros en el _____ de esta localidad, en los horarios

(nombre de la instalación: Polideportivo. Campo de Fútbol, etc.)

establecidos por la organización.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en _____, a ____ de _____ de 2018.

(firma y sello)

Fdo.: _____.

* La presente autorización deberá ser presentada junto con el boletín u hoja de inscripción, ya que, de otro modo, los equipos que no presenten dicha declaración no podrán tomar parte en la actividad.

DEVOLUCIÓN FIANZA PARTICIPACIÓN CPTO. INTERPUEBLOS 2018

Datos de la persona que constituyó la fianza de participación en el Cpto. Interpueblos 2018 para su devolución, si procede, una vez finalizada la actividad.

MODALIDAD DEPORTIVA						
EQUIPO						
NOMBRE y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE CONSTITUYÓ LA FIANZA					DNI	
NÚMERO DE CUENTA (IBAN y 20 DÍGITOS)	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nª CUENTA (10 DÍGITOS)	
DOMICILIO						
LOCALIDAD					C.POSTAL	
E-MAIL (obligatorio)						

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente en

_____, a ____ de _____ de 2018.

(firma y sello)

Fdo.: _____.

NOTA: La devolución de la fianza se realizará, solamente, a la persona o entidad que la constituyó, por lo que el presente documento deberá ser rellenado con los datos de la persona o entidad a la que corresponda, si procede, la devolución de la fianza constituida, una vez finalizada la competición.

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE
APTITUD FÍSICA PARA LA PRÁCTICA DEPORTIVA**

NOMBRE y APELLIDOS			
DNI / NIE		FECHA NACIMIENTO	
DIRECCIÓN			
C. POSTAL		LOCALIDAD	
DEPORTE			
EQUIPO			

D. _____, con D.N.I. _____, como participante en el "XXIV TORNEO INTER-PUEBLOS, 2018" en la modalidad deportiva de _____, con el equipo de _____, organizado por el Dpto. de Deportes de la Excm. Diputación Provincial de Soria, acepto en su totalidad las bases de la convocatoria y,

DECLARO:

Que, a pesar de no presentar certificado médico, me encuentro APTO para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a que he sido sometido recientemente, y consciente de los riesgos derivados de la práctica deportiva de competición, asumo la responsabilidad de inscribirme en este "XXIV TORNEO INTER-PUEBLOS 2018", eximiendo a la Excm. Diputación Provincial de Soria de toda responsabilidad en caso de lesión y/o accidente derivado de la práctica deportiva en esta actividad, incluidos los derivados durante los desplazamientos a/o desde el lugar en que se desarrolla la actividad, comprometiéndome a utilizar mi asistencia sanitaria particular en caso de accidente y/o lesión durante el desarrollo de la misma.

_____, a ___ de _____ de 2018
EL INTERESADO,

Fdo.: _____
(Nombre y Apellidos del jugador/a)
D.N.I. _____.

La presente declaración jurada sobre aptitud física deberá ser **rellenada y firmada**, individualmente, por todos los componentes del equipo, adjuntando una fotocopia en vigor del D.N.I. o PASAPORTE del interesado. Aquellos jugadores que no presenten dicha declaración no podrán tomar parte en la actividad. **Quedarán excluidos los jugadores inscritos en dos equipos o modalidades deportivas.**

AUTORIZACIÓN PATERNA

D. _____, con D.N.I. _____, y domicilio en _____, C/ _____, tño. _____, como padre / madre / tutor de _____, de ___ años de edad, participante en el "XXIV Cpto. Interpueblos 2018" en la modalidad de _____, con el equipo de _____,

AUTORIZO a mi hijo/a _____, a participar en el "XXIV Cpto. Interpueblos 2018", organizado por la Excm. Diputación Provincial de Soria, de acuerdo con las bases de la convocatoria, y declaro que, a pesar de no presentar certificado médico, mi hijo/a se encuentra APTO para la práctica deportiva, dados los reconocimientos médicos a que he sido sometido recientemente, y consciente de los riesgos derivados de la práctica deportiva de competición, asumo la responsabilidad de inscribirlo en este "XXIV TORNEO INTER-PUEBLOS 2018", eximiendo a la Excm. Diputación Provincial de Soria de toda responsabilidad en caso de lesión y/o accidente derivado de la práctica deportiva en esta actividad, incluidos los derivados durante los desplazamientos a/o desde el lugar en que se desarrolla la actividad, comprometiéndome a utilizar mi asistencia sanitaria particular en caso de accidente y/o lesión de mi hijo/a durante el desarrollo de la misma.

En _____, a ___ de _____ de 2018
(firma del padre/madre/tutor)

Fdo.: _____ D.N.I.: _____
(Nombre y Apellidos del Padre o Tutor)

La presente autorización paterna deberá ser firmada por los padres o tutores de los participantes menores de 18 años. Aquellos jugadores menores de 18 años que no presenten esta autorización no podrán tomar parte en la actividad.