

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

CLAU / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	DOMICILI (VIA I NÚM.) / DOMICILIO (VIA Y Nº)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

B DADES DEL RESPONSABLE DE L'EQUIP / DATOS DEL RESPONSABLE DEL EQUIPO

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--------------------	--

C DADES DE L'EQUIP / DATOS DEL EQUIPO

NOM DE L'EQUIP / NOMBRE DEL EQUIPO	NIVELL COMPETICIÓ / NIVEL COMPETICIÓN	
	<input type="checkbox"/> Rendiment / Rendimiento <input type="checkbox"/> Promoció / Promoción	
COLOR DE L'EQUIPATGE / COLOR DEL EQUIPAJE	TERRENY DE JOC / TERRENO DE JUEGO	HORARI PARTITS / HORARIO PARTIDOS
1r 1º	2on 2º	Dia Día
		Hora

NÚM. (1) N.º (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	NIF-NIE-NUM. SIP (2) NIF-NIE-N.º SIP (2)	DATA NAIXEM. / FEC.NAC.		
				DIA/DÍA	MES	ANY / AÑO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
ÀRBITRE / COL-LABORADOR ÁRBITRO / COLABORADOR						
DELEGAT-ADA / DELEGADO-A						
ENTRENADOR-A						
2º ENTRENADOR-A						

Assabentats de les bases de la present edició dels Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, les acceptem i SOL-LICITEM la inscripció de l'entitat indicada, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb l'entitat asseguradora corresponent.

Conocidas las bases de la presente edición de los Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, se aceptan las mismas y se SOLICITA la inscripción de la entidad expresada arriba, así como la cobertura de los riesgos de accidente deportivo y la responsabilidad civil con la entidad aseguradora correspondiente.

_____, _____ d _____ de _____
 Firma director-a / president-a del centre/club/entitat (Segell) Vist i plau / VºBº
 Firma director-a / president-a del centro/club/entidad (Sello) L'ajuntament / El ayuntamiento

(1) Pose un asterisc en la casella Número per a aquells esportistes ja esmentats anteriorment per practicar un altre esport
 Póngase un asterisco en la casilla Número para aquellos deportistas ya relacionados por practicar otro deporte

(2) Per a la categoria infantil, cadet i juvenil és obligatori DNI. Per a categoria prebenjamí, benjamí i aleví, DNI o núm. de SIP del participant
 Para la categoría infantil, cadete y juvenil es obligatorio DNI. Para categoría prebenjamín, benjamín y alevín, DNI o n.º SIP del participante

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

CLAU / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	DOMICILI (VIA I NÚM.) / DOMICILIO (VIA Y Nº)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

B DADES DEL RESPONSABLE DE L'EQUIP / DATOS DEL RESPONSABLE DEL EQUIPO

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--------------------	--

C DADES DE L'EQUIP / DATOS DEL EQUIPO

NOM DE L'EQUIP / NOMBRE DEL EQUIPO	NIVELL COMPETICIÓ / NIVEL COMPETICIÓN	
	<input type="checkbox"/> Rendiment / Rendimiento <input type="checkbox"/> Promoció / Promoción	
COLOR DE L'EQUIPATGE / COLOR DEL EQUIPAJE	TERRENY DE JOC / TERRENO DE JUEGO	HORARI PARTITS / HORARIO PARTIDOS
1r 1º	2on 2º	Dia Día
		Hora

NÚM. (1) N.º (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	NIF-NIE-NUM. SIP (2) NIF-NIE-N.º SIP (2)	DATA NAIXEM. / FEC.NAC.		
				DIA/DÍA	MES	ANY / AÑO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
ÀRBITRE / COL-LABORADOR ÁRBITRO / COLABORADOR						
DELEGAT-ADA / DELEGADO-A						
ENTRENADOR-A						
2º ENTRENADOR-A						

Assabentats de les bases de la present edició dels Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, les acceptem i SOL-LICITEM la inscripció de l'entitat indicada, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb l'entitat asseguradora corresponent.

Conocidas las bases de la presente edición de los Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, se aceptan las mismas y se SOLICITA la inscripción de la entidad expresada arriba, así como la cobertura de los riesgos de accidente deportivo y la responsabilidad civil con la entidad aseguradora correspondiente.

_____, _____ d _____ de _____
 Firma director-a / president-a del centre/club/entitat (Segell) Vist i plau / VºBº
 Firma director-a / president-a del centro/club/entidad (Sello) L'ajuntament / El ayuntamiento

(1) Pose un asterisc en la casella Número per a aquells esportistes ja esmentats anteriorment per practicar un altre esport
 Póngase un asterisco en la casilla Número para aquellos deportistas ya relacionados por practicar otro deporte

(2) Per a la categoria infantil, cadet i juvenil és obligatori DNI. Per a categoria prebenjamí, benjamí i aleví, DNI o núm. de SIP del participant
 Para la categoría infantil, cadete y juvenil es obligatorio DNI. Para categoría prebenjamin, benjamin y alevin, DNI o n.º SIP del participante

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

CLAU / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	DOMICILI (VIA I NÚM.) / DOMICILIO (VIA Y Nº)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

B DADES DEL RESPONSABLE DE L'EQUIP / DATOS DEL RESPONSABLE DEL EQUIPO

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
---------------------------------	---------------------------------	--------------	--------------------	--

C DADES DE L'EQUIP / DATOS DEL EQUIPO

NOM DE L'EQUIP / NOMBRE DEL EQUIPO	NIVELL COMPETICIÓ / NIVEL COMPETICIÓN	
	<input type="checkbox"/> Rendiment / Rendimiento <input type="checkbox"/> Promoció / Promoción	
COLOR DE L'EQUIPATGE / COLOR DEL EQUIPAJE	TERRENY DE JOC / TERRENO DE JUEGO	HORARI PARTITS / HORARIO PARTIDOS
1r 1º	2on 2º	Dia Día
		Hora

NÚM. (1) N.º (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	NIF-NIE-NUM. SIP (2) NIF-NIE-N.º SIP (2)	DATA NAIXEM. / FEC.NAC.		
				DIA/DÍA	MES	ANY / AÑO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
ÀRBITRE / COL-LABORADOR ÁRBITRO / COLABORADOR						
DELEGAT-ADA / DELEGADO-A						
ENTRENADOR-A						
2º ENTRENADOR-A						

Assabentats de les bases de la present edició dels Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, les acceptem i SOL-LICITEM la inscripció de l'entitat indicada, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb l'entitat asseguradora corresponent.

Conocidas las bases de la presente edición de los Jocs Esportius de la Comunitat Valenciana, se aceptan las mismas y se SOLICITA la inscripción de la entidad expresada arriba, así como la cobertura de los riesgos de accidente deportivo y la responsabilidad civil con la entidad aseguradora correspondiente.

_____, _____ d _____ de _____
 Firma director-a / president-a del centre/club/entitat (Segell) Vist i plau / VºBº
 Firma director-a / president-a del centro/club/entidad (Sello) L'ajuntament / El ayuntamiento

(1) Pose un asterisc en la casella Número per a aquells esportistes ja esmentats anteriorment per practicar un altre esport
 Póngase un asterisco en la casilla Número para aquellos deportistas ya relacionados por practicar otro deporte

(2) Per a la categoria infantil, cadet i juvenil és obligatori DNI. Per a categoria prebenjamí, benjamí i aleví, DNI o núm. de SIP del participant
 Para la categoría infantil, cadete y juvenil es obligatorio DNI. Para categoría prebenjamín, benjamín y alevín, DNI o n.º SIP del participante

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE