

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ASOCIACIÓN NACIONAL DE TÉCNICOS ESPECIALISTAS EN ENTRENAMIENTO DE PORTEROS DE FÚTBOL

(Registro Ministerial. nº G85564482)

/ /

FOTOGRAFIA

Registro nº: _____

Socio nº: _____ /

INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------------|---------------------------|----------------------------|--|
| NOMBRE | | APELLIDOS | | DNI | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | | | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| POBLACION | | | PROVINCIA | | |
| TELÉFONO DE CONTACTO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |

TITULACIONES

(Marcar con X)

| TITULACIÓN DEPORTIVA DE FÚTBOL | MONITOR | NIVEL I | NIVEL II | NIVEL III | CURSO ESPECIALISTA ENTRENAMIENTO DE PORTEROS | CURSOS UEFA |
|--------------------------------|---------|---------|----------|-----------|--|-------------|
| | | | | | | |

(Marcar con X)

| TITULACIÓN ACADÉMICA | ESTUDIOS PRIMARIOS | F.P | BACHILLERATO | DIPLOMADO | LICENCIADO | DOCTORADO |
|----------------------|--------------------|-----|--------------|-----------|------------|-----------|
| | | | | | | |

EXPERIENCIA PROFESIONAL COMO JUGADOR Y/O ENTRENADOR

(Marcar con X donde corresponda o equivalentes de otros países)

| CATEGORÍA | AFICIONADO/ FÚTBOL BASE | 3ª DIVISIÓN | 2ª B | 2ª A | 1ª DIVISIÓN | SELECCIONES INFERIORES NACIONALES | SELECCIÓN NACIONAL ABSOLUTA |
|-----------------|-------------------------|-------------|------|------|-------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| COMO JUGADOR | | | | | | | |
| COMO ENTRENADOR | | | | | | | |

En _____, a ____ de _____ de _____.

Fdo.: D./Dña. _____

CUOTA DE ALTA Y DOMICILIACIÓN BANCARIA

Según se establece en el Artículo 29, apartado a) de los Estatutos de la Asociación:

- a) ...Se entiende por cuota periódica la abonada anualmente, a razón de 40 € por cada uno de los asociados. La extraordinaria se corresponde con la cuota de ingreso en la condición de socio, a razón de 60 €.

Por tanto, es imprescindible realizar el abono de la cuota inicial y periódica correspondiente al año en curso, en el siguiente número de cuenta de CAJAMADRID

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 3 | 8 | 1 | 6 | 1 | 2 | 7 | 2 | 6 | 0 | 0 | 0 | 4 | 8 | 4 | 1 | 8 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

indicando:

Beneficiario: Asociación Nacional de Técnicos Especialistas en Entrenamiento de Porteros.

Ordenante: Nombre del asociado y DNI.

Cantidad: -100- euros

Asimismo, y para futuros abonos de la cuota periódica rogamos rellenar el siguiente formulario:

- - - - -

Yo, D. _____ con DNI número _____ autorizo el cargo de recibos presentados por la Asociación Nacional de Técnicos Especialistas en Entrenamiento de Porteros de Fútbol.

CAJA O BANCO:

| Nombre Entidad | | | | Sucursal | | | | D.C. | | Número de Cuenta | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|----------|--|--|--|------|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Titular de la Cta.:

Fdo: D. _____.

En _____, a ____ de _____ de _____.

- En caso de ser devuelto el recibo autorizo a que me sean cargadas las tasas en conceptos de gastos de devolución.

Los datos de carácter personal que nos ha facilitado, tienen carácter facultativo y quedarán registrados en un fichero cuyo titular es la Asociación de Técnicos Especialistas en Entrenamiento de Porteros de Fútbol, con la finalidad de inscribirse y/o mantener el asociacionismo, así como de ser informado de otras convocatorias del mismo carácter. Se puede ejercitar de forma gratuita, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicha Asociación, en el domicilio que indican los Estatutos (Madrid).