

CLUB DEPORTIVO PRO RIDERS

Formulario de inscripción



FECHA: _____ SEDE: _____ CIUDAD: _____

DATOS DEPORTISTA:

NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
No. DOCUMENTO:	<input type="text" value="RC TI CC"/>	FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text" value="DD / MM / AA"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
EPS:	<input type="text"/>	CELULAR:	<input type="text"/>
		CORREO:	<input type="text"/>

ANTECEDENTES MÉDICOS:

¿SUFRE DE ALERGIAS?	<input type="text" value="SI NO ¿CUÁL?"/>	¿CIRUGÍAS ?	<input type="text" value="SI NO ¿CUÁL?"/>
¿MEDICAMENTOS ?	<input type="text" value="SI NO ¿CUÁL?"/>	¿FRACTURAS?	<input type="text" value="SI NO ¿CUÁL?"/>

DATOS ACUDIENTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:	<input type="text"/>		
No. DOCUMENTO:	<input type="text"/>	PARENTESCO:	<input type="text"/>
CELULAR:	<input type="text"/>	CORREO:	<input type="text"/>

El suscrito aceptante, actuando en calidad de Alumno, padre, madre, tutor, representante Legal del Alumno, y/o acudiente manifiesta que acepta a CLUB PRO RIDERS para la recolección y tratamiento de sus datos personales los cuales serán incorporados a una base de datos de la empresa, cuando para el acceso a determinados contenidos o para la utilización de algún servicio sea necesario facilitar datos de carácter personal, EL ALUMNO garantiza su veracidad, exactitud, autenticidad y vigencia. En todo caso EL ALUMNO será el único responsable de las manifestaciones falsas o inexactas que realice por la información que facilite. Para tales efectos firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer en relación con tales datos e información; EL LA ESCUELA DEPORTIVA y cualquier otra entidad o persona vinculada o participe en el Club, queda eximida de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad o inexactitud de la información y datos que a tal efecto se han facilitado.

FIRMA DE ACEPTANTE INSCRITO:
CEDULA:

 +57 315 339 0442

 clubproridersbmx@gmail.com

 Pista BMX William Alexander Jiménez

 @proridersbmx

CLUB DEPORTIVO PRO RIDERS

Aceptación y autorizaciones expresas anexas
del contrato



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo al Club Deportivo Pro Riders para recolectar, almacenar, actualizar y utilizar los datos personales suministrados en este formulario con fines deportivos, administrativos, contables, de facturación, comunicación institucional y participación en actividades del club, de conformidad con la Ley 1581 de 2012. Declaro que la información suministrada es veraz y conozco mi derecho a consultar, actualizar, corregir o solicitar la eliminación de mis datos personales.

FIRMA DE ACEPTANTE INSCRITO:

CEDULA:

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMAGEN

Autorizo al Club Deportivo Pro Riders para utilizar fotografías, videos y demás material audiovisual en el que aparezca el deportista durante entrenamientos, competencias, eventos y actividades del club, con fines informativos, deportivos, educativos, promocionales e institucionales, a través de redes sociales, página web y demás medios oficiales del club, sin que ello genere compensación económica alguna.

ACEPTO:

NO ACEPTO:

FIRMA DE ACEPTANTE INSCRITO:

CEDULA:

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaro que conozco y acepto los riesgos inherentes a la práctica del BMX y demás actividades deportivas desarrolladas por el Club Deportivo Pro Riders. Certifico que el deportista se encuentra afiliado y con cobertura vigente en una EPS, y que se encuentra en condiciones adecuadas para la práctica deportiva.

Autorizo su participación en entrenamientos, chequeos, competencias, viajes y demás actividades organizadas por el Club, asumiendo los riesgos propios de la disciplina. Me comprometo a informar oportunamente cualquier condición médica, restricción de salud o cambio en la afiliación al sistema de salud que pueda afectar la participación del deportista.

FIRMA DE ACEPTANTE INSCRITO:

CEDULA:

 +57 315 339 0442

 clubproridersbmx@gmail.com

 Pista BMX William Alexander Jiménez

 @proridersbmx