

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

CLAU (1) / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E - MAIL

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	E - MAIL
---------------------	--------------	--------------------	--------------------------------	----------

C DADES DE L'EQUIP (només esports col·lectius) / DATOS DEL EQUIPO (sólo deportes colectivos)

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 _____ 2n _____		Dia _____ Día: _____ Hora: _____

NÚM. (1) Nº. (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	DNI - NÚM. SIP (2) DNI - Nº. 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						
ARBITRE / COL·LABORADOR ARBITRO / COLABORADOR						
DELEGAT-DA DELEGADO-A						
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 dalt, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb la Mutualitat General Esportiva.

Conocidas las bases de la presente edición de los Juegos Deportivos 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 Mutualidad General Deportiva.

_____, ____ d _____ de _____
 Director-a / President-a del centre/club/entitat Vist i plau / Vº Bº
 Director-a / President-a del centro/club/entidad L'ajuntament / El ayuntamiento
 (Segell / Sello)

Firma: _____

- (1) Poseu un asterisc a la casella "Número" per a aquells esportistes ja relacionats anteriorment per practicar 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 nº de SIP del participante.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses 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'art. 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 art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 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 (1) / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E - MAIL

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	E - MAIL
---------------------	--------------	--------------------	--------------------------------	----------

C DADES DE L'EQUIP (només esports col·lectius) / DATOS DEL EQUIPO (sólo deportes colectivos)

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 _____ 2n _____		Dia _____ Día: _____ Hora: _____

NÚM. (1) Nº. (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	DNI - NÚM. SIP (2) DNI - Nº. 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						
ARBITRE / COL·LABORADOR ARBITRO / COLABORADOR						
DELEGAT-DA DELEGADO-A						
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 dalt, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb la Mutualitat General Esportiva.

Conocidas las bases de la presente edición de los Juegos Deportivos 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 Mutualidad General Deportiva.

_____, ____ d _____ de _____
 Director-a / President-a del centre/club/entitat
 Director-a / President-a del centro/club/entidad
 (Segell / Sello)

Vist i plau / Vº Bº
 L'ajuntament / El ayuntamiento

Firma: _____

- (1) Poseu un asterisc a la casella "Número" per a aquells esportistes ja relacionats anteriorment per practicar 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 nº de SIP del participante.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses 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'art. 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 art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 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 (1) / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E - MAIL

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	E - MAIL
---------------------	--------------	--------------------	--------------------------------	----------

C DADES DE L'EQUIP (només esports col·lectius) / DATOS DEL EQUIPO (sólo deportes colectivos)

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 _____ 2n _____		Dia _____ Dia: _____ Hora: _____

NÚM. (1) Nº. (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	DNI - NÚM. SIP (2) DNI - Nº. 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						

ARBITRE / COL·LABORADOR ARBITRO / COLABORADOR					
DELEGAT-DA DELEGADO-A					
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 dalt, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb la Mutualitat General Esportiva.

Conocidas las bases de la presente edición de los Juegos Deportivos 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 Mutualidad General Deportiva.

_____, ____ d _____ de _____
 Director-a / President-a del centre/club/entitat Vist i plau / Vº Bº
 Director-a / President-a del centro/club/entidad L'ajuntament / El ayuntamiento
 (Segell / Sello)

Firma: _____

- (1) Poseu un asterisc a la casella "Número" per a aquells esportistes ja relacionats anteriorment per practicar 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 nº de SIP del participante.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses 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'art. 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 art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 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 (1) / CLAVE (Administració / Administración)	ESPORT / DEPORTE	CATEGORIA / CATEGORIA	SEXE / SEXO	TEMPORADA
CENTRE-ENTITAT / CENTRO-ENTIDAD	CIF	ADREÇA (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	E - MAIL

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

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	TELÈFON / TELÉFONO	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	E - MAIL
---------------------	--------------	--------------------	--------------------------------	----------

C DADES DE L'EQUIP (només esports col·lectius) / DATOS DEL EQUIPO (sólo deportes colectivos)

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 _____ 2n _____		Dia _____ Día: _____ Hora: _____

NÚM. (1) Nº. (1)	ESPORTISTES / DEPORTISTAS COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE	NACIONALITAT NACIONALIDAD	DNI - NÚM. SIP (2) DNI - Nº. 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						

ARBITRE / COL·LABORADOR ARBITRO / COLABORADOR					
DELEGAT-DA DELEGADO-A					
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 dalt, així com la cobertura dels riscos d'accident esportiu i la responsabilitat civil amb la Mutualitat General Esportiva.

Conocidas las bases de la presente edición de los Juegos Deportivos 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 Mutualidad General Deportiva.

_____, ____ d _____ de _____
 Director-a / President-a del centre/club/entitat
 Director-a / President-a del centro/club/entidad
 (Segell / Sello)

Vist i plau / Vº Bº
 L'ajuntament / El ayuntamiento

Firma: _____

- (1) Poseu un asterisc a la casella "Número" per a aquells esportistes ja relacionats anteriorment per practicar 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 nº de SIP del participante.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses 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'art. 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 art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

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