



II OPEN BARCELONA CHEERLEADING

Domingo 6 de marzo de 2016



Inscripción

Técnico: Instructor/Coach - Asistente

Instructor / Coach

Asistente

Nombre _____ Apellidos _____

DNI/NIE _____ Nº Licencia FCBE _____

Dirección _____ CP _____

Población _____

Teléfono _____ Móvil _____

E-mail _____

CLUB _____

(A cumplimentar únicamente por el Técnico)

Certificado de nivel 1-2-3: _____ (FCBE, BGU, UKCA, IFC, USASF) _____

Otros: _____

Póliza Responsabilidad Civil

Compañía: _____ Nº Póliza: _____

Fecha Caducidad: _____

La inscripción en esta competición se complementará con la emisión de la correspondiente licencia federativa por evento, de la FCBE, para los Técnicos/Asistentes NO federados..
En cumplimiento de lo que dispone la Ley Orgánica 15/99, del 13 de diciembre, de la Protección de Datos de Carácter Personal, los datos que usted nos proporcione serán procesados en un servidor seguro y tratados con absoluta confidencialidad. Serán incluidos en un fichero propiedad de la FEDERACIÓ CATALANA DE BALL ESPORTIU (en adelante **FCBE**), con el único objetivo de gestionar y administrar el proceso para federarse. Eventualmente podrán utilizarse para enviar a los miembros federados información que pueda ser de su interés. En éste sentido, usted autoriza y acepta de forma expresa que sus datos e imágenes sean tratadas por la **FCBE** para dar cumplimiento a las finalidades anteriormente indicadas. Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y siempre que no nos notifique lo contrario, tenemos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas y el nombre y apellidos con la finalidad de publicar resultados, ranking o cualquier otra información relativa en nuestra página web.

Mediante el presente documento y puesto que no presento un Certificado Médico Oficial que acredite mi estado de salud, exonero expresamente a la **FCBE** de la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia por evento, así como exonero a la **FCBE** de cualquier responsabilidad que pueda derivarse con motivo de posibles incidentes que surjan como consecuencia de mi práctica de la disciplina Cheerleading en esta federación, en el presente evento.

Consecuentemente, asumo toda la responsabilidad sobre cualquier lesión y/o enfermedad anterior a la emisión de mi licencia por evento, así como también por los riesgos y posibles accidentes que puedan producirse con motivo de mi práctica de la disciplina Cheerleading en la **FCBE**, que sean producidos por causa de lesiones y/o enfermedades anteriores a la emisión de mi licencia deportiva por evento de la **FCBE**.

Si desea acceder a sus datos, rectificarlos, cancelarlos u oponerse a su tratamiento, se puede dirigir a la **FCBE** por los medios habituales.

Firma Técnico o Asistente