

Inscripción Temporada 2025/2026

CUOTAS ANUALES.

Se establecen las siguientes cuotas para la temporada 2025/2026 para los equipos federados.

Equipos: Benjamín 2017-18, Benjamín 2016, Alevín 2015 y Alevín 2014.

Total temporada: 540 €

- 1er plazo: 100 €. Antes del 15 de julio de 2025.
- 2ºplazo: 240 €. Antes del 30 de septiembre de 2025.
- 3er plazo: 200 €. Antes del 31 de enero de 2026.

Equipos: Infantil primer año a Senior (2013 en adelante). Total temporada: 640 €

- 1er plazo: 100 €. Antes del 15 de julio de 2025.
- 2º plazo: 340 €. Antes del 30 de septiembre de 2025.
- 3er plazo: 200 €. Antes del 31 de enero de 2026.

Iniciación

1er plazo: 100€. Antes del 30 de septiembre de 2025.

2º plazo: 100€. Antes del 31 de diciembre de 2025.

FORMA DE PAGO.

Transferencia bancaria o ingreso en cuenta.

Pago en la cuenta ES12 0049 1622 8122 1049 0773 con los siguientes datos:

- BENEFICIARIO: BALONCESTO RIVAS SURESTE.
- CONCEPTO: NOMBRE Y CATEGORÍA DEL JUGADOR O JUGADORA.

Se debe enviar el justificante de pago a la dirección de parquesuresterivas@gmail.com

EQUIPACIÓN.

Todo jugador/a nuevo/a deberá comprar el pack de ropa consistente en:

- Equipación de entrenamiento.
- Equipaciones de juego.
- Cubre de calentamiento.
- Chándal.

- Bolsa de deporte.

Hay que realizar la compra antes del 1 de septiembre a través de la página web.



DOCUMENTACION A APORTAR

PARA NUEVOS JUGADORES/AS.

Foto tipo carnet.

Copia del DNI.

Reconocimiento médico firmado en la hoja federativa.

PARA NUEVOS JUGADORES Y PARA AQUELLOS QUE YA PERTENECEN AL CLUB.

Rellene los siguientes datos:

Nombre y apellidos

DNI / NIE / pasaporte

Fecha nacimiento

Lugar de nacimiento

Domicilio

Localidad

Provincia

CP

Teléfono

Teléfono jugador/a

E-mail

¿Tiene alguna enfermedad/alergia que debamos tener en cuenta?

SI NO

Si es sí, indíquenosla:

Todos nuestros jugadores federados tendrán acceso al seguro médico a través de la FBM. Rogamos consulten cómo usar dicho servicio si fuese necesario bien a través de nuestra página web o consultando a algún responsable del club.

Cláusula de Protección de Datos

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, informamos que los datos personales recogidos a través de este formulario serán tratados por CDE Baloncesto Rivas Sureste con CIF G16410078 y domicilio en Calle Mirador 1, en calidad de responsable del tratamiento.

Finalidad del tratamiento:

La recogida y tratamiento de los datos tiene como finalidad la gestión de la inscripción, participación en las actividades deportivas y eventos organizados por el club, así como el cumplimiento de obligaciones legales y federativas.

Legitimación:

El tratamiento se basa en el consentimiento del interesado o de su representante legal en el caso de menores de edad.

Destinatarios:

Los datos podrán ser cedidos a federaciones deportivas, aseguradoras y administraciones públicas cuando sea necesario

para la gestión deportiva, licencias, seguros y cumplimiento normativo. No se realizarán transferencias internacionales de datos.

Derechos:

Puede ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante escrito dirigido a parquesuresterivas@gmail.com o en la sede del club. También podrá presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Cesión de Imagen

Mediante la firma de este formulario, autorizo de forma expresa al club CDE Baloncesto Rivas Sureste a utilizar las imágenes y/o vídeos en los que aparezca el/la deportista inscrito/a en el desarrollo de actividades deportivas, entrenamientos, partidos o eventos, con la finalidad de difundir y promocionar las actividades del club a través de su página web, redes sociales, cartelería o medios de comunicación relacionados con el ámbito deportivo.

Esta autorización se otorga con carácter gratuito y sin límite territorial o temporal, pudiendo ser revocada en cualquier momento mediante notificación escrita.

Firma del padre/madre/tutor legal:

Nombre completo:

DNI:

Fecha:

Firma:

