



Club Deportivo de Golf "HIERRO 3 REINO DE LEON"

(Inscrito en el Registro de Entidades Deportivas de la Junta C y L el 17 de Noviembre de 1998 con el nº 05151)

Cl. Arriba, nº 43

24197 Villanueva del Arbol (León)

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____ Provincia : _____

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____ Cód.Postal: _____

Teléfono: _____ DNI Nº: _____ Fecha Nac.: ____/____/____

Solicito a la Junta Directiva del Club Deportivo de Golf "Hierro 3 Reino de León", ser admitido como socio _____, abonando la cuota de entrada de ____ euros, la cuota mensual de ____ euros, y haciendo constancia expresa de acatamiento a los Estatutos, al Reglamento de Régimen Interior y demás disposiciones por las que se rija el club.

Experiencia como practicante de golf (Si/No) _____ (Años) _____

En caso afirmativo, club al que perteneció _____

Posee licencia federativa amateur (Si/No) _____ Número _____

(El solicitante adquiere el derecho de juego al golf, como socio del Club Deportivo de Golf "Hierro 3 Reino de León", cuando tenga en su poder la Licencia Federativa o documento acreditativo que la sustituya).

Por la presente quedo enterado de que en virtud del art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos que estoy comunicando serán almacenados en un fichero para su tratamiento por el destinatario único, el Club Deportivo de Golf Hierro 3 Reino de León, al objeto de ser dado de alta como socio, atender los pagos a que obliga tal condición y recibir la información que el club envíe a sus asociados.

SOCIOS QUE LO PRESENTAN:

Nombres y Apellidos: _____ / _____ Nº Socios _____ / _____

León, a ____ de _____ de _____

Firmas:

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACION BANCARIA:

Nombre y Apellidos: _____ DNI Nº: _____

Autorizo el pago de los recibos presentados por el Club Deportivo de Golf "HIERRO 3 REINO DE LEON" a mi cuenta bancaria:

Banco/Caja (ccc): _____ / _____ / _____ / _____ (20 dígitos)

Firma:



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF

Firma y sello del Comité de Competición del Club

SOLICITUD DE LICENCIA FEDERATIVA A TRAMITAR POR SU CLUB O FEDERACIÓN AUTONÓMICA

APPLICATION FOR A FEDERATIVE LICENSE TO BE PROCESSED BY YOUR GOLF COURSE OR REGIONAL FEDERATION

(Campos sombreados a rellenar por el Club) / (Highlighted fields to be completed by the Club)

*Federación Autonómica: Regional Federation
* Club
*Licencia: License
*Hándicap Asignado: Assigned Handicap
* Categoría: Category
*Nivel: Level

*Nombre: Name
* Primer Apellido: First surname
* Segundo Apellido: Second surname
* Sexo: Sex
* Nacionalidad: Nationality
* Fecha Nacimiento: Date of birth
* Tipo de documento: Type of Document
* Número de documento: Document number
* Número de hijos: Number of children
* Móvil: Mobile phone
*E-mail:

* Tipo de vía: Type of street
* Nombre de vía: Street name
* Número: Number
* Escalera: Building
* Piso: Floor
* Puerta: Flat
* Complemento: Complement
* Código postal: Post code
* Localidad: City
* Provincia: Province
* Municipio: Town
* País: Country
* Teléfono fijo: Telephone

Orden de Domiciliación de adeudo directo SEPA (SEPA Direct Debit Mandate) / Identificador del acreedor (Identification of the creditor): RFEG Q-2878019-E

Nombre del acreedor (Name of the creditor): Real Federación Española de Golf / Dirección (Address): C/ Arroyo del Monte, 5 / Código Postal (Post Code): 28049 Madrid / País: España Country: Spain
*Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)
Tipo de Pago: Pago Recurrente, Pago en efectivo, Pago con tarjeta, Pago único
*Número de cuenta - IBAN

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales que nos facilite quedarán recogidos en los ficheros de la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF con domicilio social en calle Arroyo del Monte, 5 - 28049 Madrid, y de la FEDERACIÓN AUTONÓMICA que le corresponda por su domicilio, con el fin de tramitar su condición de federado, emitir la licencia federativa (cuya validez es por un año natural y su importe no fraccionable) la gestión y el cobro de los recibos que de ella se derivan y atender las sucesivas renovaciones de la misma. Con el fin de realizar el servicio de control y administración del hándicap para deportistas españoles a cargo de la RFEG, sus datos de nombre, apellidos, número de licencia, hándicap y ficha de actividad deportiva se podrán consultar a través de la página web de la RFEG y los enlaces de las webs de las Federaciones Autonómicas, en las condiciones que se establezcan. En el caso de participación en campeonatos, tanto profesionales como amateurs, los datos de los participantes y ganadores se podrán publicar; en la página web, en la revista y el newsletter de la RFEG, y en la página web, en la revista y el newsletter de la Federación Autónoma correspondiente. Sus datos podrán ser comunicados a los Estamentos que lo exigen por Ley, tales como los Comités Deportivos, Comités de Disciplina Deportiva, Consejo Superior de Deportes así como organismos de deportes correspondientes, en virtud de la distinta normativa deportiva y su desarrollo. Asimismo, con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 10/1990, de 15 de octubre, del Deporte (art. 59.2: "todos los deportistas federados que participen en competiciones oficiales de ámbito estatal deberán estar en posesión de un seguro obligatorio que cubra los riesgos para la salud derivados de la práctica de la modalidad deportiva correspondiente") sus datos serán comunicados a la Compañía de Seguros con la que este RFEG tiene concertada la prestación de los servicios sanitarios y de responsabilidad civil. En caso de oposición a la cesión de dichos datos, no se le podrá emitir la licencia solicitada.

- No deseo recibir la revista de la Federación Autónoma a la que pertenezco ni información relacionada con la actividad de la RFEG o de mi Federación Autónoma.
No deseo recibir información sobre la Tarjeta Visa Golf.
No deseo recibir información sobre servicios, ofertas, descuentos y promociones de los patrocinadores y colaboradores de la RFEG y de la Federación Autónoma a la que pertenezco.
No deseo participar en el programa de fidelización.

Datos del responsable en caso de menor Data of tutor in the case of a minor
Padre / Madre / Tutor...
Nombre
Segundo apellido:
Núm. de licencia:
Primer apellido:
Núm. de documento:

Firma del federado
Signature of the federated player

* Campos marcados con asterisco deben ser cumplimentados obligatoriamente. Fields marked with an asterisk must be completed.