



ALTAS Y RENOVACION FÚTBOL BASE (BENJAMINES A JUVENILES)

MATRICULA:

- **120 € (HACIENDO EL PAGO HASTA EL 31-05-2022 SE HARA UN DESCUENTO DE 50€ EN EL ULTIMO PAGO DE LA TEMPORADA)**

Forma de Pago: Ingreso o transferencia en **CAJAMAR ES12 3058 2015 8427 2020 3815** haciendo constar nombre y categoría.

TEMPORADA DEPORTIVA OFICIAL:

- **OPCION A (PAGO UNICO)**
 - Ingreso o Transferencia antes 30 septiembre 2022 420 €
- **OPCION B FINANCIACION (TRES PLAZOS)**
 - Del 01 al 10 de octubre a diciembre del 2022 150 €
- **OPCION C FINANCIACION (SEIS PLAZOS)**
 - Del 01 al 10 de octubre del 2022 a marzo del 2023 80 €

Forma de Pago: Rellenar los datos bancarios en la ficha de inscripción y recibirán el cargo con el importe correspondiente

Todo aquel que **DEVUELVA un recibo**, tendrá un plazo de **7 días naturales** para abonarlo (se añadirán los gastos de devolución del recibo), en caso contrario será retirada la ficha federativa y no podrá ser convocado/a para disputar ningún partido

En el caso de tener 2 cuotas impagadas no podrá entrenar ni ser convocado/a para partidos.

LA ROPA OFICIAL SE ABONA POR SEPARADO

(dos plazos: Primer plazo a la inscripción y el segundo a la entrega)

PACK ROPA ALTAS NUEVAS 155€

- Chándal de paseo.
 - Polo de paseo y bermuda.
 - 1ª Equipación Oficial de partidos completa.
 - Camiseta 2ª equipación.
 - Chaquetón Oficial.
 - Mochila Oficial.
 - Sudadera Entrenamiento invierno.
 - Camiseta M/C Entrenamiento verano.
 - Pantalón Corto Entrenamiento verano.
 - Peto entrenamiento.
 - Medias Entrenamiento y calcetín media caña.
- (Opcional: pantalón entrenamiento negro largo 15€ y chubasquero 15€).

La persona que necesite probarse la ropa lo tendrá que hacer en OUTLET LUANVI C/ Sir Alexander Fleming, 5 – 46980 Paterna. (Si tiene clara la talla solo tiene que rellenar la ficha adjunta)

DOCUMENTACION PARA FORMALIZAR RENOVACIÓN

- **Ficha de inscripción** correctamente rellena y firmada.
- **Comprobante de pago** de Matricula.
- Hoja de **tallaje de Ropa Deportiva**.

EN ALTA NUEVA OBLIGATORIO DARSE DE ALTA EN EL SISTEMA FENIX

CONSIDERACIONES DE MATRICULACIÓN

- Para **formalizar la baja** a un jugador a lo largo de la temporada, deberá comunicarlo a la dirección deportiva y para obtenerla **deberán de cumplirse indiscutiblemente 2 requisitos:**
 - 1º) Cumplir en su totalidad con el pago (temporada completa) adquirido al formalizar la matrícula.
 - 2º) Autorización por parte de la Dirección Deportiva.
- Es obligatorio asistir a todos los actos del club, (entrenamientos, partidos...) con la ropa oficial actual. **Aquel que pierda alguna de las prendas la tendrá que volver a comprar.** Se recomienda poner el nombre del alumno en todas las prendas, en algún lugar oculto (etiquetas) por una posible pérdida. La no utilización de la ropa oficial del club, supondrá la no participación en los partidos o entrenamientos.
- Aquel alumno que tenga un hermano/a dentro de la Escuela, **tendrá un descuento del 40%** en el concepto de Temporada Oficial, en caso de tener un segundo hermano/a, este **tendrá un descuento del 25 %** en el mismo concepto.
- **Una vez entregada y formalizada la inscripción no se devolverá el concepto de matrícula,** en todas las categorías las **plazas son limitadas,** por lo que el hecho del pago de la matrícula no supone la inscripción final y en el caso de que la dirección deportiva decidiera la no incorporación al club del jugador, se le devolvería el pago de la matrícula.
- **En caso de interrupción o suspensión de la temporada o entrenamientos por causas ajenas al Club, éste se reserva el derecho de realizar o no posibles compensaciones.**

OTRAS CONDICIONES:

- El club se reserva el derecho de realizar **lotería de navidad**, donde el alumno tendrá que vender las papeletas que se le entregue o en su defecto abonar los beneficios. También se reserva el derecho de realizar **rifas de colaboración** con el club.
- El club no se hará responsable de la pérdida de objetos de valor en los vestuarios (móviles, alhajas, etc....).
- El club aplicará la normativa interna de comportamiento vigente para la temporada, por lo que podrá apartar temporal o permanente a los jugadores que realicen actos de indisciplina.

PLAZO Y LUGAR DE PRESENTACION:

En las oficinas del club, de lunes a viernes de 17.30 a 20.30 horas.

Durante la temporada estival, ponerse en contacto por teléfono o enviar vía email.

DATOS DE CONTACTO

Mislata Club De Fútbol

Campo Municipal "La Canaleta"

Lunes a Viernes de 17,30 a 20,30

Teléfonos Administración: **652 488 188**

962 133 689

Teléfono Dirección Deportiva: **675 352 535**

www.mislatacf.com

infomislatacf@gmail.com

TRATAMIENTO DE SINIESTROS, PROCEDIMIENTO Y CONTROL DE SEGUIMIENTO

PROVINCIA DE VALENCIA

Todas las lesiones producidas durante la celebración de los encuentros oficiales deberán hacerse constar en el acta correspondiente y comunicar a la Mutualidad la lesión **EN UN PLAZO MAXIMO DE SIETE DIAS**.

En caso de urgencia:

Deberá acudir a cualquiera de estos hospitales concertados: IMED Valencia, Hospital Casa de Salud, Hospital Nisa Aguas Vivas, IMED Alcoy, Hospital Centro Médico de Gandía, Hospital General de Requena y Utiel, Hospital de Vinaroz, Hospital Policlínico San Carlos de Denia (exclusivamente **PARA LA PRIMERA VISITA DE URGENCIAS**) siguiendo el tratamiento necesario en nuestra clínica en Valencia. El horario de urgencias será de lunes a viernes a partir de las 20 horas, sábados, Domingos y festivos será las 24 horas. **Sólo se atenderán las urgencias de las lesiones producidas EL MISMO DIA.**

El club entregará al lesionado para su asistencia en Urgencias:

- Parte de lesiones, sellado, firmado y rellenado y DNI
- Licencia federativa original, que acredita su condición de mutualista

Primera visita médica:

- No precisa pedir cita, podrá acudir a la consulta en nuestro horario de 16:30 – 20:00 de lunes a jueves y los viernes de 16:30 – 19:00 trayendo: **parte de lesiones, ficha federativa y DNI, si es menor de edad acompañado de su madre o padre aportando DNI.**

- Una vez atendido en urgencias, deberá acudir a nuestros servicios médicos en el plazo máximo de 48 horas.

Traerá la documentación que se detalla a continuación:

- Parte de lesiones, sellado, firmado y rellenado
- Licencia federativa original que acredita su condición de mutualista
- Informes de la asistencia recibida en urgencias
- DNI del mutualista y si es menor de edad también el del acompañante

Nuestra clínica sita en :

MUTUALIDAD DE FUTBOLISTAS ESPAÑOLES DELEGACION TERRITORIAL

Avda. Del Oeste nº 40 1ª 1ª 46001 Valencia

Tfno. 96 351 60 00

Horario de clínica: **Lunes a jueves de 17:00 a 20:00 horas**
 (SOLO POR LAS TARDES)

Viernes de 17.00 a 19:30 horas (SOLO POR LAS TARDES)

Recordar que los menores deben venir acompañados por su padre o madre o en su caso persona debidamente autorizada por los mismos.

Otras atenciones:

SERVICIO DE AMBULANCIA

Llamando al teléfono **900 900 118**

(CENTRO COORDINADOR DE URGENCIAS)

MUY IMPORTANTE

Cualquier asistencia deberá ser atendida únicamente en los hospitales concertados. La Mutualidad no se hará cargo de las asistencias atendidas en otros centros.

En los casos de URGENCIA VITAL, el mutualista podrá ser atendido excepcionalmente en CENTROS NO CONCERTADOS, así mismo se podrá contactar con el teléfono 112 para ser trasladado al centro más inmediato (AUNQUE NO ESTE CONCERTADO) pero con obligación de comunicar a la Mutualidad tal situación en el plazo máximo de 48 horas.

**EN EL CASO DE QUE NO SE DIRIJAN A LOS CENTROS
CONCERTADOS, EL MISLATA CF NO SE HARÁ CARGO DE
LOS GASTOS QUE OCASIONE LA ASISTENCIA MÉDICA.**



(se ruega rellenar todos los datos correctamente y legible)

MISLATA CLUB DE FÚTBOL

PULSE AQUI PARA RELLENAR LA INSCRIPCIÓN ONLINE



TEMPORADA **2022/2023**

DATOS DEL JUGADOR/A

RENOVACIÓN	
NUEVA INSCRIPCIÓN	

FOTO (PEGADA NO GRAPADA)	NOMBRE Y APELLIDOS							
	F. NACIMIENTO			D.N.I.				
	DOMICILIO							
	Nº	PTA	POBLACION			CP		
	TELEFONO FIJO			TELEFONO MOVIL				
COLEGIO					EMAIL			
Enfermedades, Lesiones, Alergias, Matrimonios separados u otros aspectos a tener en cuenta para la práctica de la actividad								

DATOS FAMILIARES

Nº. DE HERMANOS EN EL CLUB: ___ NOMBRES: _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS							
DNI		TELEFONO FIJO					
MOVIL 1				MOVIL 2			
E-MAIL							

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS							
DNI		TELEFONO FIJO					
MOVIL 1				MOVIL 2			
E-MAIL							

FORMA DE PAGO

- OPCION A PAGO UNICO (INGRESO O TRANSFERENCIA)
- OPCION B TRES PLAZOS (DOMICILIACION BANCARIA)
- OPCION C SEIS PLAZOS (DOMICILIACION BANCARIA)

DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA PARA LA DOMICILIACION BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA: _____

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____

E	S																		
A rellenar por el club:										Fecha de entrada en el Club: _____									
Cuota:					Descuento:					Cuota final:									

AUTORIZACIÓN INSCRIPCIÓN EN EL MISLATA C.F. Y CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Don y/o
Doña como padre y madre o tutor legal, AUTORIZO
a mi hijo/a a realizar las actividades propuestas por el Club MISLATA C.F. , a participar en competiciones deportivas y a realizar salidas organizadas por la dirección deportiva durante toda la **temporada 2022-2023**, aceptando las siguientes condiciones:

1. Cumplir con el compromiso de **asistencia** a todas las actividades.
2. Presentar **justificación** oficial a la no comparecencia a cualquiera de ellas.
3. Cumplir con las **convocatorias** de competición en categoría superior que precise el Club.
4. Adquisición y **utilización** de la **ropa deportiva** oficial conveniente.
5. Cumplir la **normativa interna** del club
6. Venta de **lotería de Navidad** y **rifas de colaboración** con el club.
7. **Satisfacer todas las cuotas correspondientes**, el no cumplimiento de este punto acarreará la **suspensión temporal** del alumno hasta que se regularice su situación. Se recuerda que toda devolución de recibos llevara consigo los correspondientes gastos bancarios.
8. **Autorizar al MISLATA C.F.** a publicar en su página Web de Internet cualquier imagen o fotografía sin ánimo de lucro y solo a efectos deportivos hacia los medios de comunicación y de interés público en general, así como uso de su nombre en listados de formación de equipos o eventos especiales.
9. **Autorizar al MISLATA C.F.** a que gire los recibos correspondientes a las cuotas del club, al número de cuenta que más arriba se le indica.

Ley Orgánica de Protección de Datos

De conformidad con la normativa vigente y aplicable en protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del MISLATA, C.F. con CIF G96122981 y domicilio social sito en C/ Parque de la Canaleta, s/n, 46920 Mislata (Valencia) y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras:

-Finalidad:

- a. Permitir la selección de deportistas, la comunicación con los mismos, localización a progenitores y/o tutores, envío de información referente al club
- b. Inscripción en competiciones oficiales o extraordinarias en la que participa o pretenda participar el MISLATA, CF.
- c. Reconocimiento médico con el fin de saber su aptitud para participar como deportista.

- **Plazo de conservación:** Mientras perdure el consentimiento prestado.

- **Base legítima:** El consentimiento del interesado e interés legítimo.

- **Cesiones:** Sus datos serán comunicados para gestionar la inscripción deportiva en caso de ser necesario a entidades colaboradoras tales como a título enunciativo no limitativo las siguientes: asociaciones, clínicas, organismos oficiales y extraoficiales, administración pública, federación de fútbol de la Comunidad Valenciana, federaciones y otros clubs o asociaciones deportivas.

- **Transferencias internacionales de Datos:** No se preveen.

Asimismo, el MISLATA, C.F. le informa de que deberá someterse, en su caso, a una serie de reconocimientos médicos con carácter previo y obligatorios para poder asegurarle y federarle en su caso.

Por ello, le solicitamos su consentimiento expreso para la obtención y tratamiento de sus datos de salud, con el fin de saber su aptitud para participar como deportista en competiciones oficiales y extraoficiales, así como para poder hacer un seguimiento de su salud durante su permanencia en el club en su caso, garantizándoles la máxima confidencialidad en el tratamiento de los mismos.

SI AUTORIZO el tratamiento de los datos de salud como deportista.

NO AUTORIZO el tratamiento de los datos de salud.

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, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes, sean publicadas en la página web del club, o en sus publicaciones, entrevistas o retransmisiones, con el fin de permitir y facilitar la celebración y participación en eventos deportivos por su parte o del representado siempre en nombre del club.

SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.

NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.

Asimismo, y de acuerdo con lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, en su artículo 21, solicitamos su consentimiento explícito para enviarle las promociones, ofertas y productos y servicios que creemos que puedan ser de su interés, por correo electrónico o por cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente que usted ha proporcionado en la toma de datos:

HE LEIDO Y ACEPTO recibir comunicaciones comerciales o información promocional del MISLATA, C.F.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho de olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico: infomislatacf@gmail.com. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. El MISLATA, C.F. informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

Nombre y apellidos del/la DEPORTISTA:

D.N.I.:

FIRMA:

Mislata a de de



HOJA TALLAJE JUGADORAS/ES ROPA DEPORTIVA

Nombre:
Categoría:

Apellidos:
Año de nacimiento:

PRENDAS	TALLA ELEGIDA	FIRMA ENTREGA POR EL CLUB	FIRMA RECEPCION POR EL JUGADOR
CHAQUETA CHANDAL OFICIAL			
PANTALON CHANDAL OFICIAL			
POLO OFICIAL			
BERMUDA OFICIAL			
CHAQUETON			
MOCHILA			
CAMISETA MANGA CORTA ENTRENAMIENTO			
PANTALON CORTO ENTRENAMIENTO			
SUDADERA INVIERNO ENTRENAMIENTO			
PETO			
CALCETIN MEDIA CAÑA			
MEDIAS ENTRENAMIENTO			
CAMISETA JUGADOR O PORTERO OFICIAL 1ª EQUIPACION			
PANTALON OFICIAL 1ª EQUIPACION			
MEDIAS OFICIALES 1ª EQUIPACION			
CAMISETA JUGADOR OFICIAL 2ª EQUIPACION			
KIT PORTERO M/CORTA OFICIAL 1ªEquip (2 Camisetas M/C + 1 Pant. + medias) ó KIT PORTERO M/LARGA OFICIAL 1ªEquip (1 Camiseta M/L + 1 Pant. + medias)			
CHUBASQUERO (OPCIONAL)			
PANTALON LARGO PORTERO (OPCIONAL)			
PANTALON LARGO ENTRENAMIENTO (OPCIONAL)			

FECHA: _____ / _____ / _____

FIRMA: _____