



FUNDADO EN 1971

UNIÓN DEPORTIVA SUR

Plaza Juan de Austria
Telf. 607324668
47006 Valladolid

Apartado
de Correos 5214
47080 Valladolid

www.udcsur.com
Correo electrónico: udcsur@udcsur.com

FÚTBOL 11 18/19

CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN

- 1º.-Aceptar íntegramente la normativa de U.D. SUR. A su disposición en las oficinas del Club.
- 2º.-Acatar las normas establecidas para competiciones, lesiones, viajes, etc.
- 3º.-La Junta Directiva se reserva el derecho de modificar las condiciones si las circunstancias lo requiriesen.
- 4º.-**SE PROPORCIONARÁ POR PARTE DEL CLUB A LOS PARTICIPANTES ROPA DE ENTRENAMIENTO (PANTALÓN, DOS CAMISETAS, PAR DE MEDIAS PARTIDOS)**
- 5º.-**LOS NUEVOS PARTICIPANTES EN EL CLUB TAMBIÉN DEBERÁN ADQUIRIR EL CHANDAL, PARKA, BOLSA DE DEPORTE Y SUDADERA POR 90 €, EN LAS INSTALACIONES DE FELICÍSIMO DE LA FUENTE PREVIO INGRESO EN LA CUENTA CORRIENTE DEL CLUB. (ES 81- 3035 - 0255 - 77- 2550008066)**

CUOTA DE FÚTBOL **285 €**

Desglosada de la siguiente manera:

Cuota de Inscripción (SOCIO TEMPORADA)
Cuota de Participación

20 €
265 €
285 €

TOTAL

- 2º hijo: 25% descuento de la cuota de participación = 66,25 €, queda Cuota 2º hijo **218,75 €**
3º hijo: 50% descuento de la cuota de participación = 132,50 €, queda Cuota 3º hijo **152,50 €**
4º hijo: GRATIS, pagaría la cuota de inscripción (SOCIO DE TEMPORADA) queda Cuota 4º hijo **20,00 €**

FORMA DE PAGO

50% ANTES DEL 30 DE JUNIO DE 2018.

50% RESTANTE, ANTES DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2018

CAJA LABORAL: Cuenta Nº ES 81-3035 - 0255 - 77- 2550008066

Indicar en el Recibo de Ingreso: (datos del participante) **NOMBRE, APELLIDOS Y EQUIPO**
El justificante de pago se entregará al delegado de su equipo.

ACTIVIDADES DE TEMPORADA

ACTIVIDAD:
FÚTBOL

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I. nº _____ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____ C.P.: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TF.FIJO: _____ TF. MOVIL: _____ OTROS: _____

EL PARTICIPANTE

La formalización de la inscripción supone la aceptación de la normas de UD SUR, destacando la renuncia expresa a cualquier reclamación en vía jurisdiccional civil, y la cobertura de lesiones o accidentes por el sistema médico-sanitario de seguridad social concertado por el participante cuando realice actividades no federadas o si acude a hospitales o médicos no concertados por el seguro federativo deportivo.

AUTORIZACIÓN PARA MENORES DE EDAD

D./Dña. _____, con DNI nº _____

en calidad de _____ autorizo a mi _____ a participar en

(Padre / Madre / Tutor)

(Parentesco)

todas aquellas **ACTIVIDADES DE UD SUR** tanto en las organizadas y promovidas directamente por la Entidad como en las que esta intervenga, incluyendo desplazamientos y viajes autorizado por UD SUR, aceptando las normas de la Entidad y las de entidades o instituciones organizadoras o propietarias, renunciando a cualquier tipo de reclamación civil contra UD SUR.

La presente autorización tendrá **validez** desde la fecha de inscripción del participante hasta que se cause baja definitiva en UD SUR. Todos los efectos serán equiparables para **UC y CD ZONA SUR Y SUR ATLÉTICO**.

Firmado: