



## VII CIRCUITO DE MADRID DE PROFESIONALES

HOJA DE INSCRIPCIÓN PARA LA PRUEBA A CELEBRAR EL DÍA \_\_\_\_\_  
EN EL CLUB: \_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRE : \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

LICENCIA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEXO (M/F): \_\_\_\_\_ CLUB \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

COD. POSTAL: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

**Datos bancarios para realizar la Transferencia:**

Entidad: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_ DC: \_\_\_\_\_ Nº Cuenta: \_\_\_\_\_

**Es obligatorio rellenar todos los campos y notificar cualquier modificación para poder participar en cada torneo del Circuito.**

**El hecho de que un jugador se inscriba a cualquiera de las pruebas del Circuito implica que acepta todas y cada una de las condiciones que figuran en el Reglamento del mismo.**

Según la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos serán incorporados al fichero denominado CIRCUITOS PROFESIONALES, titularidad y responsabilidad de LA FEDERACIÓN DE GOLF DE MADRID, con CIF G-78825478, y domicilio en Carretera del Pardo, km. 1, C.P. 28035 de Madrid, y otorga el consentimiento para llevar a cabo la gestión de los circuitos de profesionales celebrados por la Federación. La dirección donde el interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición de sus datos es Carretera del Pardo, km. 1, C.P. 28035 de Madrid.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Rogamos hagan copias de esta hoja para poder inscribirse a cada una de las pruebas del Circuito