

Datos del usuario / menor**Nombre y Apellidos del usuario:****Fecha de nacimiento:****Num DNI:****Datos del padre, madre o tutor legal**

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor:

DNI del padre, madre o tutor:

CP: Población: Provincia:

Teléfono móvil: _____ Fijo: _____

Correo electrónico del padre, madre o tutor: _____

Servicios contratados (marcar con una X la opción contratada y la preferencia de día)
 Programa PETALES - Cuota: 49,90€/mes - Programa deportivo de 1 sesión al mes con una duración de 3 horas.

 Programa PETALES - Cuota: 59,90€/mes - Programa deportivo de 2 sesiones al mes con una duración cada sesión de 3 horas.

Preferentemente: **Sábado** **Domingo**

AUTORIZO de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y por medio de este documento, autorizo a la entidad Sport To Live., C.I.F. G 66032442, con domicilio en la Calle Balmes, 311 1º.1ª -08006 Barcelona España, y presto mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales, que yo mismo procuro a la mencionada entidad, para que puedan ser incorporados al Fichero de Datos "sport2live-USUARIOS", del que es titular la mencionada entidad, e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, y cuya finalidad es facilitar información de mi evolución deportiva dentro del programa sport2live.

Sport To Live garantiza que se han adoptado las medidas oportunas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo, se garantiza la confidencialidad de mis datos personales y que no van a ser utilizados para finalidades distintas a las indicadas.

Así mismo, soy conocedor de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante los procedimientos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales.

El impago de las cuotas sport2live generará un CARGO DE 30€ adicional POR CADA CUOTA IMPAGADA en concepto de GESTIONES DE COBRO. - sport2live utilizará todos los medios a su alcance para reclamar los importes debidos generados por impagos.

Firma del usuario, padre, madre o tutor

Madrid _____ del _____ del 20 _____

DOMICILIACION BANCARIA CUOTAS MENSUALES

Nombre y Apellidos	
DNI Titular	

Entidad			Oficina			DC	Numero de cuenta							

Muy Sres. Míos, ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la ASOCIACIÓN SPORT TO LIVE, hasta nueva orden.

Atentamente,

Firma del titular de la cuenta bancaria