



BALONCESTO 2011-12 COMIENZO ENTRENAMIENTOS Y RECONOCIMIENTOS MÉDICOS

EQUIPO	Año Nacimiento	Reconocimiento Médico	Hora	Comienzo Entrenamientos	Hora
SENIOR MASCULINO	Padres	NO		Primera Semana de Octubre	18:30
SENIOR FEMENINO	Madres	NO		Primera Semana de Octubre	18:30
Sub 20 FEMENINO	93	NO		Primera Semana de Octubre	18:30
JUVENIL M 94 - 95	94 - 95	14 Septiembre	17:00	Segunda Semana de Septiembre	18:30
CADETE M 96	96	14 Septiembre	17:45	Segunda Semana de Septiembre	18:30
CADETE F 96	96	14 Septiembre	18:30	Segunda Semana de Septiembre	18:30
CADETE M 97	97	15 Septiembre	17:00	Segunda Semana de Septiembre	18:30
CADETE F 97	97	15 Septiembre	17:45	Segunda Semana de Septiembre	18:30
INFANTIL M 98	98	15 Septiembre	18:30	Segunda Semana de Septiembre	17:30
INFANTIL F 98	98	16 Septiembre	17:00	Segunda Semana de Septiembre	17:30
PREINFANTIL M 99	99	Equipo que aún no reúne el mínimo de jugadores para su confección			
PREINFANTIL F 99	99	16 Septiembre	17:45	Segunda Semana de Septiembre	17:30
ALEVÍN M 00	00	19 Septiembre	17:00	Segunda Semana de Septiembre	17:15
ALEVÍN F 00	00	19 Septiembre	17:30	Segunda Semana de Septiembre	17:15
ALEVÍN M 01	01	19 Septiembre	18:00	Segunda Semana de Septiembre	17:15
ALEVÍN F 01	01	19 Septiembre	18:30	Segunda Semana de Septiembre	17:15
BENJAMÍN M 02	02	20 Septiembre	17:00	Primera Semana de Octubre	17:15
BENJAMÍN F 02	02	20 Septiembre	17:30	Primera Semana de Octubre	17:15
BENJAMÍN M 03	03	20 Septiembre	18:00	Primera Semana de Octubre	17:15
BENJAMÍN F 03	03	20 Septiembre	18:30	Primera Semana de Octubre	17:15
ESCUELA 2º PRIM	04	NO		4 de Octubre (Polideportivo)	17:15
ESCUELA 1º PRIM	05	NO		4 de Octubre (Polideportivo)	17:15

Nota: todos los alumnos inscritos en los equipos (no es necesario en escuelas) **deben pasar un reconocimiento previo** para poder formalizar su ficha federativa, para así poder jugar los partidos durante el año, **de dicho reconocimiento debe quedar constancia en la solicitud de la ficha individual de cada niño.**

El colegio pone a disposición **de todos aquellos alumnos que lo deseen** un servicio de Reconocimiento Médico, el cual se pasará en la fecha y hora arriba indicados y **cuyo coste es de 6 euros**, los cuáles se deberán abonar en el momento de pasar el Reconocimiento al facultativo que lo realiza.

Aquellos alumnos que lo deseen pueden pasar el Reconocimiento por su cuenta, **SE ADJUNTAN LAS CORRESPONDIENTE LICENCIA QUE DEBEN PRESENTAR RELLENA Y FIRMADA POR UN MÉDICO.**

Deben presentar la ficha federativa **CUMPLIMENTADA** en el despacho de deportes antes del **16 de Septiembre** (Cadetes y Juveniles) y **23 de Septiembre** (Infantiles, Preinfantiles, Alevines y Benjamines).



TEMPORADA 2011-2012

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE DEPORTISTAS CADETES, INFANTILES, PREINFANTILES, ALEVINES, BENJAMINES Y BABYBASKET

ENTIDAD/CLUB	
NOMBRE DEL EQUIPO	
CATEGORIA Y SERIE	
LOCALIDAD	

DATOS OBLIGATORIOS DEL DEPORTISTA

DNI/PASAPORTE/NIE		DNI de padre, madre ó tutor	
APELLIDOS			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	CURSO
PAÍS NACIMIENTO			
AUTORIZACIÓN MÉDICA	FIRMA DEL MÉDICO		
El Colegiado médico nº _____ CERTIFICA haber reconocido al jugador solicitante de la licencia y lo declara APTo para jugar al Baloncesto tanto por un equipo correspondiente a su edad como para un equipo de edad inmediata superior a la suya.		Fecha: _____	

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DEPORTISTA

DIRECCIÓN			
CIUDAD		CP	
CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	

INSCRIPCIÓN DEPORTE

DEPORTES DE EQUIPO		DEPORTES INDIVIDUALES	
<input type="checkbox"/> Baloncesto	<input type="checkbox"/> Fútbol	<input type="checkbox"/> Ajedrez	<input type="checkbox"/> Atletismo
<input type="checkbox"/> Fútbol Sala	<input type="checkbox"/> Hockey	<input type="checkbox"/> Bádminton	<input type="checkbox"/> Ciclismo
<input type="checkbox"/> Rugby	<input type="checkbox"/> Voleibol	<input type="checkbox"/> Gimn. rítmica	<input type="checkbox"/> Gimnasia artística
<input type="checkbox"/> Waterpolo		<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Kárate
		<input type="checkbox"/> Natación	<input type="checkbox"/> Orientación
		<input type="checkbox"/> Tenis de mesa	<input type="checkbox"/> Triatlón
		<input type="checkbox"/> Tenis	

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor

Autorizando la tramitación de la licencia y el tratamiento de datos conforme a lo dispuesto en el pie de la presente.

Firma del deportista

Fdo.:

DNI/NIF/PASAPORTE

DIRECCIÓN: _____

Fdo.:

DNI/NIF/PASAPORTE

IMPORTANTE: Este documento, conforme a lo establecido por la Dirección General de Deportes quedará en poder del Club, pudiendo ser requerido por la Federación o por la Dirección General de Deportes cuando lo estimen conveniente.

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos de carácter personal contenidos en el presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es la Federación de Baloncesto de Madrid. La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la de gestionar, de acuerdo con la legislación vigente, competiciones de baloncesto y otras actividades relacionadas con este deporte en las que usted participe. Sus datos identificativos y los asociados a sus actuaciones en eventos deportivos podrán ser comunicadas al Consejo Superior de Deportes, Federación Española de Baloncesto, Federaciones Territoriales, Comunidad de Madrid, entidades aseguradoras, Clubes deportivos, Agencia Estatal Antidopaje, Comisión de Control y Seguimiento de la Salud y el Dopaje, Comité Español de Disciplina Deportiva, ACB, FIBA, Comité Olímpico Internacional, otros organizadores de eventos deportivos y Comisión contra la violencia, racismo, xenofobia y la intolerancia en el deporte con la finalidad de garantizar el correcto desarrollo de los eventos deportivos. De forma análoga, sus datos identificativos serán comunicados a Agencias de viajes, hoteles y transfers con la finalidad de gestionar sus desplazamientos cuando estos sean organizados por la Federación de Baloncesto de Madrid. En el caso de que sus datos, con las finalidades antes expuestas, deban enviarse a otros países distintos de España, Vd. otorga su consentimiento expreso para esta transmisión de datos, siempre que el país de destino de la comunicación coincida con el país del evento en el cual vaya usted a participar, que haya sido avisado con anterioridad de la celebración del evento y de su país anfitrión y que las entidades receptoras de la información pertenezcan a alguna de las categorías antes enumeradas. Los datos relativos a controles de dopaje, en cumplimiento de la Ley de Protección de la Salud y Lucha contra el Dopaje en el Deporte podrán ser cedidos a los organismos públicos o privados de los que nuestro país sea parte y que participen en la lucha contra el dopaje en el ámbito deportivo, en el marco de lo que dispongan los compromisos internacionales legalmente vinculantes asumidos por España. Sus datos antropométricos, trayectoria deportiva, resultados deportivos e imagen podrán ser mostrados al público asistente a eventos deportivos por medio de folletos, en las revistas de la Federación de Baloncesto de Madrid, en el sitio web www.fbm.es, así como en vídeos y manuales deportivos siendo las imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de los eventos relacionados con el deporte del baloncesto a los que Vd. asista o bien durante entrevistas, entrenamientos, concentraciones, cursos o conferencias, respetando siempre su dignidad y honor. En caso de no otorgar su consentimiento para los tratamientos de datos antes mencionados no podrá participar en los eventos deportivos asociados. En el caso de que reciba retribuciones económicas de la Federación de Baloncesto de Madrid, sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria en cumplimiento de la legislación vigente. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a la Federación de Baloncesto de Madrid, en Avda. Salas de los Infantes, 1. 8ª Planta. 28034 - Madrid, indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de su DNI. En caso de que los datos recabados no sean cumplimentados directamente por los interesados, debe informarse previamente a los mismos de los extremos presentados en los párrafos anteriores y recabarse su consentimiento para los tratamientos de datos descritos.

TEMPORADA 2011-2012

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE DEPORTISTAS JUNIOR, SUB-21 Y SENIOR

ENTIDAD/CLUB	
NOMBRE DEL EQUIPO	
CATEGORIA Y SERIE	
LOCALIDAD	

DATOS OBLIGATORIOS DEL DEPORTISTA

DNI/PASAPORTE/NIE			
APELLIDOS			
NOMBRE			
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
PAÍS NACIMIENTO			
NACIONALIDAD			
AUTORIZACIÓN MÉDICA		FIRMA DEL MÉDICO	
El Colegiado médico nº _____ CERTIFICA haber reconocido al jugador solicitante de la licencia y lo declara APTo para jugar al Baloncesto tanto por un equipo correspondiente a su edad como para un equipo de edad inmediata superior a la suya.			

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DEPORTISTA

DIRECCIÓN			
CIUDAD		CP	
CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	

Fecha:

Firma del Padre/Madre/Tutor

Autorizando la tramitación de la licencia en caso de que el deportista sea menor de edad.

Firma del deportista

Fdo.:

DNI/NIF/PASAPORTE

Fdo.:

DNI/NIF/PASAPORTE

IMPORTANTE: Este documento, conforme a los recogido en las Bases de Competición de la FBM quedará en poder del Club, pudiendo ser requerido por la FBM cuando lo estime conveniente.

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos de carácter personal contenidos en el presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es la Federación de Baloncesto de Madrid. La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la de gestionar, de acuerdo con la legislación vigente, competiciones de baloncesto y otras actividades relacionadas con este deporte en las que usted participe. Sus datos identificativos y los asociados a sus actuaciones en eventos deportivos podrán ser comunicados al Consejo Superior de Deportes, Federación Española de Baloncesto, Federaciones Territoriales, Comunidad de Madrid, entidades aseguradoras, Clubes deportivos, Agencia Estatal Antidopaje, Comisión de Control y Seguimiento de la Salud y el Dopaje, Agencia Mundial Antidopaje, Comité Español de Disciplina Deportiva, ACB, FIBA, Comité Olímpico Internacional, otros organizadores de eventos deportivos y Comisión contra la violencia, racismo, xenofobia y la intolerancia en el deporte con la finalidad de garantizar el correcto desarrollo de los eventos deportivos. De forma análoga, sus datos identificativos serán comunicados a Agencias de viajes, hoteles y transfers con la finalidad de gestionar sus desplazamientos cuando estos sean organizados por la Federación de Baloncesto de Madrid. En el caso de que sus datos, con las finalidades antes expuestas, deban enviarse a otros países distintos de España, Vd. otorga su consentimiento expreso para esta transmisión de datos, siempre que el país de destino de la comunicación coincida con el país del evento en el cual vaya usted a participar, que haya sido avisado con anterioridad de la celebración del evento y de su país anfitrión y que las entidades receptoras de la información pertenezcan a alguna de las categorías antes enumeradas. Los datos relativos a controles de dopaje, en cumplimiento de la Ley de Protección de la Salud y Lucha contra el Dopaje en el Deporte podrán ser cedidos a los organismos públicos o privados de los que nuestro país sea parte y que participen en la lucha contra el dopaje en el ámbito deportivo, en el marco de lo que dispongan los compromisos internacionales legalmente vinculantes asumidos por España. Sus datos antropométricos, trayectoria deportiva, resultados deportivos e imagen podrán ser mostrados al público asistente a eventos deportivos por medio de folletos, en las revistas de la Federación de Baloncesto de Madrid, en el sitio web www.fbm.es, así como en videos y manuales deportivos siendo las imágenes tomadas exclusivamente durante el desarrollo de los eventos relacionados con el deporte del baloncesto a los que Vd. asista o bien durante entrevistas, entrenamientos, concentraciones, cursos o conferencias, respetando siempre su dignidad y honor. En caso de no otorgar su consentimiento para los tratamientos de datos antes mencionados no podrá participar en los eventos deportivos asociados. En el caso de que reciba retribuciones económicas de la Federación de Baloncesto de Madrid, sus datos serán comunicados a la Agencia Tributaria en cumplimiento de la legislación vigente. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a la Federación de Baloncesto de Madrid, en Avda. Salas de los Infantes, 1, 8ª Planta. 28034 – Madrid, indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de su DNI. En caso de que los datos recabados no sean cumplimentados directamente por los interesados, debe informarse previamente a los mismos de los extremos presentados en los párrafos anteriores y recabarse su consentimiento para los tratamientos de datos descritos.