CLUB BALONCESTO ENSANCHE DE VALLECAS
DOMICILIO SOCIAL: C/ Princesa de Kapurtala Nº19 – Portal 2 – 1ºB
LOCALIDAD: Madrid 28051
www.cbensanche.com Mail: info@cbensanche.com

HOJA DE PREINSCRIPCIÓN TEMPORADA 2009/10

Jugador **Los números se asignarán con el siguiente criterio: (1-mantener el del año previo, 2-orden preinscripción)*

Nombre y Apellidos	*F.Nacimiento*	*DNI*	*FIRMA*
E-mail	*Telefono Fijo*	*Telefono Movil*	*Talla camiseta / Nºdeseado(*)*

Me dirijo a ustedes como representante del CLUB DE BALONCESTO ENSANCHE DE VALLECAS para informarles de cómo formalizar la pre-Inscripción de jugadores en los equipos del club para la temporada 2009/10 así como del montante de la cuota de inscripción y forma de pago.

Para el pago de la cuota se hará un ingreso de **50 euros** en el momento de hacer la **preinscripción**, el cual dará derecho preferente a participar en el equipo de la temporada 2009/10, así como a una camiseta **reversible** con los colores del club que mantendrá el jugador en propiedad.

El resto de la cuota se pagará mediante **domiciliaciones bancarias de recibos** que cargará el propio club **mensualmente** contra la CC bancaria autorizada a tal efecto mediante el documento de abajo.

Transferencia a CB ENSANCHE DE VALLECAS. C/Princesa de Kapurtala Nº19 – 28051 Madrid
CC IBERCAJA: **2085 8347 81 0330058515** Concepto: Preinscripción **Junior Masc Federado**

CATEGORÍA	*CUOTA*	*PREINSCRIPCION*	***1er** RECIBO*	*RECIBO MENSUAL*
JUNIOR MASCULINO	**300 € /** temporada	**50€**	**70 €** (Sep)	**20 €** (Oct, Nov, Dic, Ene, Feb, Mar, Abr, May, Jun)
FEDERADO		Transferencia Bancaria	Domiciliación	Domiciliación de recibo; cargo la 1ª semana del mes.

Autorización para emisión de recibos mensuales durante la temporada

Cuenta Cargo:

Entidad	*Oficina*	*DC*	*Num Cuenta*

D/Dª ..... DNI ..... como titular de la cuenta, autorizo el cargo durante los meses de Septiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre de 2009; y de Enero, Febrero, Marzo, Abril, Mayo y Junio de 2010 de las cantidades arriba indicadas en concepto de pago por anticipado de la cuota mensual por las actividades deportivas del CBEV.

Firma de Titular de la Cuenta

Autorización para menores de Edad

Autorizo a mi hijo/a ..... a participar como jugador del equipo de Baloncesto durante la Temporada 2009/10 en las actividades deportivas del CB ENSANCHE DE VALLECAS.

Firma de padre o tutor:

D/Dª .....DNI:.....

NOTA: Si el volumen de pre-inscripciones excediera el número de fichas posibles o no llegara a las mínimas para poder formar equipo, se devolverá integramente el importe de la PREINSCRIPCIÓN; pero si por razones ajenas al club, el jugador rechazara incorporarse al equipo al comienzo de la temporada no se le reintegrará nada de dicha preinscripción.

D. Pablo de la Flor San Vicente(Presidente)
e-mail: pablo.delaflor@cbensanche.com

D. Javier Laín Gómez (Director Deportivo)
e-mail: javier.lain@cbensanche.com