



FEDERACION MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA
C.I.F. G79126306
www.fmjudo.net

C.T.D. DE JUDO Y D.A.
P.D.M. de Villaviciosa de Odón
C/León, 59
28670 - Villaviciosa de Odón (MADRID)
Teléfonos: 91 616 60 27
91 616 69 59
Fax: 91 616 61 07

CIRCULAR N° 208 DE FECHA DE NOVIEMBRE DE 2010

ASUNTO: ENTRENAMIENTO INFANTIL Y CADETE

LUGAR: Centro de Tecnificación Deportiva de Judo y D.A. PDM Villaviciosa de Odón. C/León, 59

FECHA: 20 de noviembre de 2010.

HORARIO: De 10:00 a 13:00 horas.

Se convoca el entrenamiento para las categorías infantil y cadete (masculinas y femeninas) que corresponden a los nacidos en los años 1995, 1996, 1997 y 1998, y que estará dirigido por los entrenadores de los equipos de Madrid.

REQUISITOS:

- Documento Deportivo en vigor **para la nueva temporada 2010-2011** y con los kyus correspondientes firmados por el profesor.
- Autorización paterna (quien aún no la haya entregado).
- Copia DNI (quien aún no la haya entregado).

Nota.- Se recomienda ir provistos de una botella de agua y chanclas.



PATROCINADOR OFICIAL DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.

- 1 -

NORIS JUDO SPAIN S.L.U.
C/ Ciudad de Frías, nº 16 - NAVE 2
Esquina C/ Bascuñelos
28021-MADRID
TEL/FAX - 91.318 22 05



FEDERACION MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.
ENTIDAD DEPORTIVA DE UTILIDAD PÚBLICA
C.I.F. G79126306
www.fmjudo.net

C.T.D. DE JUDO Y D.A.
P.D.M. de Villaviciosa de Odón
C/León, 59
28670 - Villaviciosa de Odón (MADRID)
Teléfonos: 91 616 60 27
91 616 69 59
Fax: 91 616 61 07

AUTORIZACIÓN

El abajo firmante D. /D^a _____ con
DNI /NIF/Pasaporte nº _____, teléfono de contacto: _____ autoriza como
padre/madre/tutor (~~tachar lo que no proceda~~) a que el menor
_____, con DNI nº _____,
nacido el _____ y afiliado por el Club _____
participe en los eventos gestionados por la Federación Madrileña de Judo y Deportes
Asociados durante la **temporada 2010-2011**.

Asimismo autoriza a la grabación, reproducción y difusión por parte de la Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados de las imágenes asociadas a dichos eventos, en cualquier formato y/o soporte (papel, electrónico, telemático, etc.) y en los medios que habitualmente utiliza la Federación para la difusión de su información.

Si el deportista padece alguna alergia o cualquier otra afección, por favor reseñarlo a continuación, así como el tratamiento a seguir.

Firmado:

En _____ a _____ de _____ de 20__

Nota.- si en algún momento decidiera revocar esta autorización, se hará saber por escrito a actividadesdeportivas@fmjudo.net.

Tanto los datos personales recogidos en esta autorización como las imágenes de los eventos a las que se hace mención serán incorporados y tratados en el fichero AFILIADOS del que es responsable la Federación Madrileña de Judo y Deportes Asociados, registrado en la Agencia Española de Protección de Datos y sólo podrán ser cedidos a la Comunidad de Madrid, a la Federación Española de Judo y D.A, al Seguro Médico, al Consejo Superior de Deportes y otras entidades deportivas con las que colabora, además de otras cesiones previstas por la ley. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Federación Madrileña de Judo y Deportes asociados C/ León, 59 - 28670 Villaviciosa de Odón (MADRID), lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal.



PATROCINADOR OFICIAL DE LA FEDERACIÓN MADRILEÑA DE JUDO Y D.A.

- 2 -

NORIS JUDO SPAIN S.L.U.
C/ Ciudad de Frías, nº 16 - NAVE 2
Esquina C/ Bascuñelos
28021-MADRID
TEL/FAX - 91.318 22 05