

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**D/DÑA:**

---

**DNI:**

---

**DOMICILIO:**

---

**LOCALIDAD:**

**C.P:**

**PROVINCIA:**

---

**TELÉFONO MÓVIL:**

**TELÉFONO FIJO:**

---

**E-MAIL:**

---

**CLUB/FEDERACIÓN/LUGAR DE TRABAJO:**

---

**SERVICIOS:**

---

**ESPECIALIDAD:**

---

**FECHA Y FIRMA**

**AVISO LEGAL:** De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, AEMB informa que los datos personales facilitados en el presente formulario serán incorporados en un fichero de clientes y serán tratados de manera automatizada. El remitente da su consentimiento para ser incluido en el mencionado fichero que tendrá como finalidad servir de soporte de información a la gestión fiscal, administrativa, comercial y contable de la empresa. Si lo desea, puede dirigirse a AEMB, domiciliada en la calle Cinabrio, 2, 28023, Madrid, con el fin de ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación.