



La Junta Directiva y el Equipo Técnico del Club Voleibol Alcalá os damos la bienvenida a esta nueva temporada 2021/2022 y os deseamos que disfrutéis con vuestros/as hijos/as de tantas cosas como este deporte ofrece en sus vertientes competitiva y formativa.

- Las hojas se deben rellenar y se enviara al correo del escuelascva@gmail.com. Si la hoja de aceptación de condiciones no está rellena el jugador no podrá entrenar.
- Para cualquier duda pueden llamar al teléfono preguntar por **Leticia 618985484** o **María 685664117**

PADRES:

- Los estudios son, sin duda alguna, lo primero; pero el esfuerzo, la planificación y la constancia hacen que estudios y entrenamientos sean fácilmente compatibles. Es más, está demostrado que el deporte les ayuda a organizarse y aprovechar mejor el tiempo.
- No utilizar los entrenamientos o los partidos como una herramienta de castigo. Si valoramos el deporte como educativo y saludable, será mejor buscar otras maneras de corregir las conductas.
- Las ausencias, atrasos, lesiones o cualquier incidencia se comunicaran con suficiente antelación al entrenador/a.
- Quienes juegan son ellos y ellas, y quienes ganan o pierden también. Las familias no competimos. Disfrutamos (y sufrimos) como espectadores y procuramos transmitir ánimo, energía y autocontrol, además de ser un ejemplo referente para los y las deportistas.
- Las personas adultas somos para los/as jóvenes un modelo de comportamiento, por ellos nos comprometemos a ser ejemplo positivo con nuestra conducta en los partidos.

CUOTA ANUAL POR DEPORTISTA TEMPORADA 2020/2021.

Este año la cuota a 180€ abarca desde el mes de octubre hasta el mes de junio.

Divido de la siguiente manera:

- **Primer mes 90€: se entregará equipación y sudadera**
- **Restantes 90 €: antes del 31 de enero**

Con el abono de la cuota correspondiente:

- Los jugadores y jugadoras participaran en los entrenamientos del equipo que les sea asignado, **con 2 sesiones de entrenamiento, más 1 una sesión de vóley playa opcional.**
- Entrenador titulado por la federación madrileña de voleibol o RFEVB.
- Reconocimiento médico.
- Camiseta de juego y sudadera del club.



NUMERO SOCIO INFANTIL/PROTECTOR

DIAS QUE PUEDE ASISTIR A ENTRENAR:

HORA ENTRENAMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO

LOCALIDAD:

TELEFONO:

EMAIL:

D.N.I.

CENTRO DE ESTUDIOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

TEMPORADAS EN EL CLUB (INCLUIDA LA PRESENTE):

EN ALCALA DE HENARES A DE DE 2021

La dirección del CLUB VOLEIBOL ALCALA pide el consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcas individualmente o en futuro que se pueden realizar en las diferentes secuencias y actividades realizadas en VOLEIBOL y/o fuera del mismo en competiciones o encuentros en las que participen.

Don/doña padre/madre/tutor

con DNI

Y Don/Doña padre/madre/tutor

con DNI

AUTORIZO a CLUBO VOLEIBOL ALCALA al uso de las imágenes realizadas en actividades, partidos, competiciones, etc... organizadas o a las que se acuda con CLUB VOLEIBOL ALCALA y que podrán ser públicas en:

- La página web / twitter/ Facebook/ instagram del club voleibol Alcalá.
- Fotografías para periódicos, revistas o publicaciones, cartelería o folletos publicitarios de ámbito local, comarcal o nacional.

En _____ a _____ de _____ de 2021

FIRMA:



CLUB VOLEIBOL ALCALA

YO COMO PADRE/MADRE/TUTOR DEL JUGADOR/A

DEL EQUIPO

AUTORIZO A:

QUE MI HIJO/A FORME PARTE DEL CLUB VOLEIBOL ALCALA, ACEPTO LAS CONDICIONES Y NORMAS QUE PARA LA PRESENTE TEMPORADA 2020/2021 SE NOS HAN COMUNICADO.

Alcalá de Henares a _____ de _____ de 2021

FIRMADO:

FIRMADO:

YO, JUGADOR :

DEL EQUIPO:

ACEPTO LAS CONDICIONES Y NORMAS QUE PARA LA PRESENTE TEMPORADA 2020/2021 SE ME HAN COMUNICADO.

Alcalá de Henares a _____ de _____ de 2021

FIRMADO:

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LOS ENTRENAMIENTOS Y COMPETICIONES ORGANIZADAS POR EL CLUB VOLEIBOL ALCALA

Nombre del

deportista:

Alejandra Garcia

Maldonado

DNI/NIE:

09246662H

¿Pertenece a algún grupo de riesgo?

SI

NO

En caso afirmativo, especifique cuál:

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades del CLUB VOLEIBOL ALCALA, para lo cual, he leído con detalle la información proporcionada y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo.

Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.

Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud del interesado y en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado a la mayor brevedad posible al organizador de la actividad (a través de móvil u otro medio).

He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias.

Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la Federación de Madrid de Voleibol y del club voleibol Alcalá y que, por tanto, tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.

Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

En Alcalá de Henares a de de 2021

Firmadeldeportista:

Firma del tutor:

(En caso de que el deportista sea menor de edad)