Servicio de Deportes y Promoción de la Salud.

 **TORNEO DE OTOÑO UEMC INSCRIPCIÓN FÚTBOL SALA**

**Por favor, rellene todas las casillas que se citan a continuación y envíe el archivo a deportes@uemc.es**

 **NOMBRE Y APELLIDOS DEL CAPITÁN/A DNI CAPITÁN/A**

**NOMBRE DEL EQUIPO**

**TELÉFONO DEL CAPITÁN/A TIPO DE EQUIPO\* CORREO ELECTRÓNICO CAPITÁN/A HORA DE FIN**

\*Masculino, femenino o mixto.

**INSCRIPCIÓN DE JUGADORES/AS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE** | **APELLIDOS** | **DNI** | **GRADO** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |

**NOTA:**

Los inscritos en la presente hoja autorizan que las imágenes tomadas durante el desarrollo de la actividad podrán ser utilizadas por el Servicio de Deportes y Promoción de la Salud de la UEMC en alguna de las publicaciones promocionales de las actividades que el mismo desarrolla, tales como la página web, revistas o publicaciones, montajes multimedia, etc. así como el uso de su imagen, nombre y voz en cualquier medio y a través de cualquier forma de comunicación, incluida la publicidad y/o promoción de las actividades. La autorización y la cesión de derechos expuestos en la presente se hacen de manera gratuita. Para ejercitar sus derechos de modificación de datos o de cualquier otra índole deberá notificarlo a través del e-mail deportes@uemc.es