



Solicitud de Beca de Ayuda Temporada 2011/2012

Nombre

Apellidos

Dirección

Código Postal

Población

Provincia

País

Teléfono/s

N.I.F. (ocho dígitos + letra) / Nº de Pasaporte

E-mail

Fecha de nacimiento

Nombre Jugador y Fecha nacimiento

Club Deportivo al que pertenece

Firma, aceptación de las bases y fecha:

Advertencia de Privacidad: Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario quedarán registrados en un fichero de la Fundación Fair Play. En cualquier caso y conforme a la ley pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación a la dirección de correo electrónico fsalas@fundacionfairplay.com.