



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF

CONCENTRACIONES CTJ 2012

NOMBRE Y APELLIDOS:

HUGO ESPOSITO MENARD

TELÉFONO MÓVIL DEL JUGADOR/A:

678027440

TELÉFONOS DE CONTACTO:

PADRE: 670283103 MADRE: 600457716

D.N.I JUGADOR/A:

05993273

E-MAIL:

esposito hugo@hotmail.es

POLO		JERSEY		CHALECO		PANTALÓN	
Tallas:		Tallas:		Tallas:		Tallas:	
M: 16/18/ 3/4/5/6/7/8		M: 16/18/ 3/4/5/6/7/8		M: 16/18/ 3/4/5/6/7/8		M: 36/38/40/42/44/46	
F: 36/38/40/42/44/46		F: 36/38/40/42/44/46		F: 36/38/40/42/44/46		F: 36/38/40/42/44/46	
Talla	Cantidad	Talla	Cantidad	Talla	Cantidad	Talla	Cantidad
3	2	3	1	3	1	38	1

Señalar exclusivamente las prendas que no tengas, especificando la talla y cantidad.

Uniforme que se enviará a aquel jugador que no lo tenga:

- 1 pantalón beige.
- 2 polos blancos con el escudo de la R.F.E.G equipos nacionales.
- 1 jersey azul marino con el escudo de la R.F.E.G equipos nacionales.
- 1 chaleco azul marino con el escudo de la R.F.E.G equipos nacionales.

Deberás llevar así mismo:

- Traje de agua y paraguas.
- Algún polo más.

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales que nos facilite quedarán recogidos en los ficheros de la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF con domicilio social en calle Arroyo del Monte, 5 – 28035 Madrid, y de la FEDERACIÓN AUTONÓMICA que le corresponda por su domicilio, con la finalidad de tramitar su inscripción. Usted otorga su consentimiento expreso para que se publiquen, en los diferentes medios de comunicación -prensa, publicaciones, TV y webs- de la RFEG y la Federación Autonómica que le corresponda, las clasificaciones y Rankings así como fotografías y/o vídeos de los campeonatos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección indicada.

Firma padre/madre:

Fecha:

7/02/12

TE ROGAMOS ENVÍES ESTA HOJA POR E-MAIL A LA R.F.E.G. – loretouhagon@rfegolf.es



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF

HISTORIAL FISIOTERÁPICO

Datos del jugador			
Nombre: HUGO		Apellidos: ESPOSITO MENARD	
Sexo: M	Teléfono: 678 027 440		Fecha de nacimiento: 25/12/96
Dirección completa: C/ Francisco Monje 7, 2º			
E-Mail: esposito.hugo@hotmail.es			
Datos de estado físico del jugador			
Altura: 1,65		Peso: 53 kg	
Lesiones traumáticas: Doble fractura del cráneo con 2 meses de edad!		Lesiones no traumáticas: /	
Alteraciones en el desarrollo (escoliosis, tórax en quilla/excavatum, problemas con los pies, etc.):			
Lesiones articulares (gangliones, espondilólisis, espondilolistesis, sacra/lumbarización, hernias, protusiones (lumbar, dorsal, cervical): Se queja de vez en cuando de dolores cervicales			
Lesiones tendinosas: /		Otros: /	
Antecedentes familiares			
Enfermedades destacadas (diabetes, asma, alergias, etc. similares):			

AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES

Por la presente autorizo a la Real Federación Española de Golf, y a las personas que actúan en su nombre, a realizar un reconocimiento físico de mi hijo/a con el fin de analizar su estado al objeto de promover, prevenir, curar y paliar los síntomas musculoesqueléticos y posturales del juego del golf.

Nombre y firma del padre/tutor
Philippe ESPOSITO

HUGO ESPOSITO
Nombre y firma del jugador
(14 años en adelante)

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales (incluidos los de salud) que nos facilite en los impresos fisioterápicos así como los que se deriven de los reconocimientos físicos de los jugadores, quedarán recogidos en los ficheros de la REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF con domicilio social en calle Arroyo del Monte, 5 – 28035 Madrid, con el fin de analizar el estado físico de los jugadores de golf al objeto de promover, prevenir, curar y paliar los síntomas musculoesqueléticos y posturales del juego del golf.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la RFEG, C/ Arroyo del Monte, 5 – 28035 Madrid.



REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE GOLF

AUTORIZACIÓN DE PADRES O TUTORES

PADRES O TUTORES Y JUGADORES DEBEN RELLENAR Y FIRMAR:

Por el presente autorizo a la Real Federación Española de Golf, y a las personas que actúan en su nombre, en relación con **las CONCENTRACIONES que organizará el Comité Técnico Juvenil durante la temporada 2012** y en las que participará mi hijo/a HUGO ESPOSITO MENARD para que dispongan libremente lo que consideren más adecuado para éste en relación con todas las normas sobre alimentación, transporte, alojamiento, vestuario, actividades deportivas, disciplina y régimen de vida en general, y presto formalmente mi consentimiento para que (Nombre del Jugador/a) HUGO ESPOSITO MENARD, pueda recibir, en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria, a juicio de los organizadores y acompañantes, incluido traslado, hospitalización e intervención quirúrgica, si fuese aconsejable o recomendado por alguna autoridad médica, exonerándoles de toda responsabilidad en que supuestamente pudieran incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

Firma del Padre / Tutor:

Nombre del Padre / Tutor:

Dirección del Padre / Tutor:

Teléfono:

Estado de salud del Jugador:

Firma del Jugador:

[Firma]
Philippe ESPOSITO
Calle Velázquez 18,
28001 MADRID
670 283 103
Buena
[Firma]

Por favor, rellenar si su hijo/a tuviese algún tipo de alergia o problema de salud (incluyendo en su caso instrucciones sobre medicación que ha de recibir) o si debe seguir algún régimen especial en materia de alimentación o cualquier otra, que debamos conocer _____

Madrid, a 7 de Febrero de 2012