

SOLICITUD DE BECAS DE ESTUDIOS

<u>Afiliado N°</u>	<u>Nombre y Apellidos:</u>
--------------------	----------------------------

<u>Calle y nº:</u> _____		
<u>C. Postal:</u> _____	<u>Ciudad:</u> _____	<u>Provincia:</u> _____
<u>Teléfono:</u> _____	<u>Teléfono:</u> _____	<u>Correo Electrónico</u> _____

<u>Club en el que juega en la temporada actual.</u> (En caso de encontrarse sin equipo indicar el último club en el que se ha jugado)	<u>Ingresos anuales:</u>
_____	Como Futbolista _____
_____	De otra actividad _____

<u>Estudios para los que solicita la ayuda:</u>	<u>Importe total del Curso</u>	<u>Forma de Pago/ Importe plazos</u>
1ª: _____	_____	_____
2ª: _____	_____	_____
3ª: _____	_____	_____

<u>Observaciones:</u>

<u>Fecha y firma:</u>

<u>Documentos que deben adjuntarse a la solicitud:</u>
- Contrato con el Club (en el caso de no existir indicar tal circunstancia en observaciones).
- Documento de Matrícula del curso.
- ORIGINALES de los justificantes de pagos (matrícula, clases y libros de texto).

A los efectos de lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el titular queda informado que los datos personales que nos facilite podrán ser incorporados a los ficheros mantenidos por AFE, en el ejercicio de su actividad, al objeto de poder prestar los servicios encomendados. Estoy informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a que haya lugar sobre dichos datos, lo que podré ejercer expresamente en el domicilio social de la Entidad, calle Pedro Rico, 27 de Madrid (28029).