



CLUB ATLÈTIC MANRESA



FULL D'INSCRIPCIÓ DE L'ESCOLA MANRESANA D'ATLETISME I CATEGORIES SUPERIOR

NIF

TIPUS SOCI *(Omplir per l'Entitat)*

NOM I COGNOMS

ADREÇA

CODI POSTAL

POBLACIÓ

TELÈFON FIXE

TELÈFON MÒBIL *(Per emergències, dubtes, etc..)*

CORREU ELECTÒNIC *(al que ens hem de dirigir per informació, dubtes, etc..)*

DATA DE NAIXEMENT

Nº TARJETA SANITÀRIA

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR 1

TELÈFON MÒBIL

NIF (TUTOR)

CORREU ELECTRÒNIC

NOM DEL PARE/MARE/TUTOR 2

TELÈFON MÒBIL

CORREU ELECTRÒNIC

QUANTS DIES ENTRENARÀ HABITUALMENT?

QUINS DIES ENTRENARÀ HABITUALMENT?

TÉ MÉS GERMANS INSCRITS A L'ENTITAT?

ÉS FAMÍLIA NOMBROSA I/O MONOPARENTAL? *(Cal acreditar-lo amb document oficial)*

DADES BANCÀRIES/IBAN: ES _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Manresa a de

signatura

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Jo (Nom i cognoms pare/mare o tutor/a) _____ amb DNI _____ autoritzo a Club Atlètic Manresa amb CIF G-58993213 i registrada amb el nº 5000 en la Direcció General de l'Esport de la Generalitat de Catalunya que la imatge i el nom del meu fill/a (nom del nen/a) _____ pugui aparèixer en escrits, fotografies, vídeos, etc... corresponents a activitats esportives i lúdiques organitzades pel Club Atlètic Manresa, a través de l'Escola Manresana d'Atletisme i publicades a les pàgines web de l'Entitat, en publicacions escrites, etc..

AUTORITZACIÓ ÚS I GESTIÓ DADES PERSONALS

Club Atlètic Manresa informa que les dades personals facilitades a aquesta Entitat seran tractades segons la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades Personals i quedaran registrades en un fitxer. Aquestes dades seran gestionades i utilitzades només per personal autoritzat i per a la finalitat de la gestió administrativa i esportiva de l'Entitat. Jo (Nom i cognoms pare/mare o tutor/a) _____ amb DNI _____ autoritzo a Club Atlètic Manresa amb CIF G-58993213 i registrada amb el nº 5000 en la Direcció General de l'Esport de la Generalitat de Catalunya l'ús i gestió de les dades personals necessàries per a tal finalitat

AUTORITZACIÓ CÀRRECS DIRECTES SEPA (Zona Única de Pagament en Euros)

JO (Nom i Cognoms pare, mare o tutor/a) _____
amb domicili _____
i DNI _____

Autoritzo a l'entitat CLUB ATLÈTIC MANRESA amb CIF G-58993213 i registrada amb el nº 5000 en la Direcció General de l'Esport de la Generalitat de Catalunya a realitzar els càrrecs directes domiciliats en forma de rebuts corresponents a l'Escola d'Atletisme i/o entrenaments de categories superiors i d'altres càrrecs sobrevinguts per llur activitat fins la revocació de l'autorització o en el seu defecte fins segons ho estableixi reglament SEPA (36 mesos després de l'últim càrrec queda anul·lada l'autorització)

al nº de codi IBAN ES ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

I per a tal fi, signo aquest document en Manresa, a _____ de _____

Signatura