



Club d'Esports Base Olèrdola – 6075

Av/ Catalunya, 12
08734 – Olèrdola

des de 1996
FENT ESCOLA I MUNICIPI

FULL DE PREINSCRIPCIÓ/ INSCRIPCIÓ AL BASE OLÈRDOLA - TEMPORADA 2018-2019

FOTO

Nom i cognoms (jugador/a) :

Adreça :

Població : Codi postal :

Data de naixement : Lloc :

Telèfon Mòbil : DNI / Passaport :

Adreça electrònica : Centre Escolar :

Tinc alguna malaltia que requereixi atenció especial ?: SI NO Quina malaltia i quina atenció :

Nom i cognoms Mare/Pare :

Telèfons Mare/Pare - Domicili : Mòbil :

Adreça/es Electrònica/es :

Confirmo que el meu fill/a formarà part del Club d'Esports Base Olèrdola la temporada 2018-2019, i l'autoritzo a jugar, entrenar i realitzar diferents activitats que el Club d'Esports Base Olèrdola organitzi, i a desplaçar-se als partits, entrenaments i altres activitats, en vehicles particulars o en el transport que es cregui més convenient. Així mateix autoritzo a que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en el web del Club o xarxa social, així com en fotografies i vídeos que corresponguin a activitats esportives que el Club d'Esports Base Olèrdola organitzi i utilitzi per difondre la seva activitat.

Signatura (pare, mare, tutor legal):

Signatura jugador/a:

CATEGORIA:..... **JUGADOR** **NOM A LA SAMARRETA:**
PORTER **TALLA:**

PAGAMENT DE QUOTES: EFECTIU/INGRÉS AL COMPTE CLUB **ORDRE DE DOMICILIACIÓ**

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'Ordre de Domiciliació, vostè autoritza al creditor definit més avall com a Club d'Esports Base Olèrdola a enviar ordres a la seva entitat financera per carregar al seu compte els imports derivats del procés de facturació del Club, i que vostè ha consentit. Aquesta ordre de domiciliació està prevista exclusivament per a operacions entre el titular del compte i el Club.

Referència de l'Ordre de Domiciliació: Temporada 2018-2019 **Identificador del creditor:** G-61749818
Nom del creditor: CLUB D'ESPORTS BASE OLÈRDOLA **Direcció:** Av/ Catalunya, 12 – 08734 – Olèrdola

DADES DEL TITULAR DEL COMPTE I DADES DEL COMPTE

Nom i cognoms : DNI :

Adreça : Codi Postal :

Població : Província :

CODI IBAN		ENTITAT		OFICINA		DC		NÚMERO DE COMPTE											
E	S																		

Tipus de pagament: recurrent

Data : Localitat :

Signatura del titular:

El Club no retornarà els diners de les quotes una vegada hagin estat pagades quan la baixa del jugador sigui voluntària.

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el corresponent fitxer automatitzat del Club pel seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els temes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat al Club. Autoritzo al Club, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès.