CASTELLDEFELS HOCKEY CLUB

www.castelldefelshc.es

INSCRIPCIÓ/ACTUALITZACIÓ DE DADES 2016-2017

Data d'inici al Club |

JUGADOR/A

NOM		**COGNOMS**	
DATA NEIX.		**CATSALUT**	
DNI		**ADREÇA**	
MÒBIL		**EMAIL**	
FIXE		***Categoria***	

Pare

NOM		**COGNOMS**	
DNI		**EMAIL**	
MÒBIL		**FIXE**	

Mare

NOM		**COGNOMS**	
DNI		**EMAIL**	
MÒBIL		**FIXE**	

AUTORITZACIONS

Jo, , amb DNI nº ,com a pare/mare/tutor/a del jugador/a

Nom del nen/a, ,

- ☐ autoritzo al meu fill/a a participar a les activitats organitzades pel CASTELLDEFELS HOCKEY CLUB, així com a les competicions federatives a les quals s'inscrigui el club.
- ☐ autoritzo a la persona responsable a actuar en conseqüència en cas d'accident o lesió, tant en els entrenaments com en els partits i desplaçaments de les competicions.
- ☐ autoritzo al CASTELLDEFELS HOCKEY CLUB a fer servir la imatge del meu fill/a per promoció del club, tant al web com a diaris i publicacions.
- ☐ D' acord amb que s' estableix a la llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, s' informa que les dades personals facilitades seran introduïdes a un fitxer del Castelldefels Hockey Club. La finalitat del fitxers la gestió y tramitació dels serveis sol·licitats. En qualsevol pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint- se per correu electrònic a secretaria@castelldefelshc.es.
- ☐ autoritzo al banc a pagar els rebuts del CASTELLDEFELS HOCKEY CLUB en concepte de quota mensual i matrícula.

Quota mensual o matrícula:

Titular del compte	
IBAN	

BANC					**OFICINA**					**CONTROL**			**COMPTE**									

☐ He llegit i accepto les condicions legals

Signatura pare, mare o tutor: