**Data d’inici al Club**

**JUGADOR/A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** |  | **1º COGNOM** |  |
| **2º COGNOM** |  | **DATA NEIX.** |  |
| **DNI** |  | **ADREÇA** |  |
| **MÒBIL** |  | **EMAIL** |  |
| **FIXE** |  | ***Categoria***  |  |

**Progenitor 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** |  | **COGNOMS** |  |
| **DNI** |  | **EMAIL** |  |
| **MÒBIL** |  | **FIXE** |  |

**Progenitor 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM** |  | **COGNOMS** |  |
| **DNI** |  | **EMAIL** |  |
| **MÒBIL** |  | **FIXE** |  |

**Tutor/a**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:** |