



FULL D'INSCRIPCIÓ

* S'ha d'omplir amb majúscules

Nom _____ Cognoms _____

DNI | | | | | | | | | |

Nº targeta sanitària | | | | | | | | | | | | | | | |

Data de naixement _____

Nom i cognoms del pare _____

DNI | | | | | | | | | |

Telèfon | | | | | | | | | |

Nom i cognoms de la mare _____

DNI | | | | | | | | | |

Telèfon: | | | | | | | | | |

Adreça _____

Núm. _____ Pis _____ Porta _____ CP | | | | | | | Població _____

Província _____ Telèfon domicili _____

Adreça electrònica _____

Dies que vol entrenar _____

Nota: documentació que cal adjuntar amb el full d'inscripció:

1. Fotocòpia del DNI (de les dues cares)
* Si sou menors de 18 anys, haureu d'acompanyar l'autorització paterna/materna. (Se n'adjunta model)
2. Fotocòpia targeta sanitària

_____ de _____ de 20 ____
(població) (dia) (mes)

Escola esportiva CERRR



DOMILIACIÓ BANCARIA

Com a conseqüència de l'entrada en vigor del "Real decreto ley 6/2013, de 22 de marzo de protección a los titulares" i del reglament (UE) nº 260/2012 del parlament europeu i del Consell de 14 de març de 2012, pel que s'estableixen requisits tècnics i empresarials per les transferències i els càrrecs domiciliats en euros SEPA (Single Euro Payments Area) ens veiem en l'obligació de demanar la vostra autorització per domiciliar els rebuts que s'originin a partir de la inscripció com a membre de l'escola esportiva CERRR d'Igualada del vostre fill/a

Titular del Compte :				
Banc :				
IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO

Informació d'interès

- 1- Les noves fitxes d'inscripcions s'hauran d'enviar al correu de l'escola esportiva CERRR, escolaesportivacerrr@gmail.com, a més de portar-ne una còpia en paper a la primera sessió d'entrenament.
- 2 – No hi ha cost de matrícula però en cas que es realitzi nou equipament esportiu, una part del cost serà a càrrec de les famílies.
- 3 - Les quotes seran trimestrals, seran de 16,25 €/mes un dia a la setmana i 28,25 €/mes dos dies a la setmana.
- 4- L'inici del curs és el 22 de setembre i durant la primera setmana es comunicarà quin dia es farà la reunió informativa.
- 5 – Els horaris dels entrenaments, es mantindran com fins ara de dimarts i dijous de 17:30 a 19:00 hores però amb possibilitat de nous horaris segons la demanda.
- 6 – La fitxa d'inscripció es pot descarregar des del nostre bloc. (<http://igualadaorientacio.blogspot.com.es/>)



MODEL D'AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, _____ amb DNI _____ autoritzo el
meu fill/a (nom i cognoms) _____ amb DNI
_____ nascut/da a (població) _____ en data (dia/mes/any)
____ / ____ / ____ i amb domicili a (carrer, número, porta, CP, població i província)
_____ realitzar activitat exteriors i
sortides programades fora l'estadi atlètic durant el curs 2015-16.

_____, _____ de _____ de 20 ____
(població) (dia) (mes)

Signatura del pare/mare o tutor/a