

FULL D'INSCRIPCIÓ ESCOLA DE TENNIS I PÀDEL

FOTO

TENNIS

PÀDEL

ALTA: / ___ / ___ / ___ / BAIXA: / ___ / ___ / ___ /

NOM I COGNOMS _____

ADREÇA _____

POBLACIÓ _____

C.P. _____

DATA NAIXEMENT _____

E-MAIL _____

TELÈFONS DE CONTACTE _____

CENTRE ESCOLAR _____

CURS ACTUAL _____

FAMILIARS A L'ESCOLA

PAGAMENT

Efectiu:

HORES SETMANA

TOTAL A PAGAR



AUTORITZACIÓ DELS PARES

Autoritzo al meu fill/a a quines dades consten més amunt a participar a totes les activitats programades en el curs en el qual s'inscriu. Tanmateix autoritza a que pugui ser atès en cas d'accident o malaltia, per la qual cosa adjunto fotocòpia de la targeta de la seguretat social o de la mútua on està inscrit.

ALTRES DADES PERSONALS

Observacions de l'alumne/a (malaltia, al·lèrgies, estat físic, etc...)

PROTECCIÓ DE LES DADES I LA IMATGE DE L'ALUMNE/A

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat, per fer-ne el tractament informàtic, i en una base de dades generals. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en el termes inclosos a la legislació vigent.

D'acord amb el dret a la pròpia imatge reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge.

Autoritzo a CLUB ESPORTIU CAN BUSQUÉ, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades; així com també per poder publicar a la web, revistes i cartells, fotografies i vídeos on aparegui l'alumne/a.

Signatura de l'usuari: pare/mare o tutor

DOCUMENTS QUE CAL ADJUNTAR

- Fotocòpia del DNI (si en te)
- Fotografia mida carnet.
- Fotocòpia de la targeta sanitària o de la mútua

INFORMACIÓ I INSCRIPCIONS

- Club: 93 803 01 06 – canbusque@hotmail.com
- Tennis: 636 55 81 15 (Toni)
- Pàdel: 636 20 03 69 (David)