

### DADES DEL PARTICIPANT

Nom i cognoms:	
Data de naixement:	Telèfon particular:
Adreça:	Telèfon d'urgència:
Població:	CatSalut:
Correu electrònic:	

### ESPORTIUEIG (nascuts/des 2000 al 2009)

del 30 de juny al 4 de juliol  del 7 al 11 de juliol  del 14 al 18 juliol  del 21 al 25 juliol   
 del 28 de juliol a l'1 d'agost  del 26 al 29 d'agost  de l'1 al 5 de setembre

Acollida  Torns : .....

### ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu al Patronat Municipal d'Esports d'Igualada a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor.

Com a part dels vostres drets, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

### Identificació de l'ordre (a completar pel creditor):

Referència de l'ordre de domiciliació: Esportieig

### Concepte de l'ordre:

Tipus de pagament:  Pagament periòdic

### Identificació del deutor (a completar pel deutor):

Nom:

Adreça:

Codi Postal:  Ciutat:  País:

Número de compte IBAN: A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Codi BIC/SWIFT: Pot contenir 8 o 11 posicions

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Signatura del deutor**

A ..... el ..... de/d' ..... de 2014

### AUTORITZACIÓ PARE/MARE o TUTOR

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat del Patronat Municipal d'Esports d'Igualada amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. El Patronat d'Esports d'Igualada podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot en tot moment exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se al Patronat M. d'Esports, c/ Carles Riba, s/n, 08700 Igualada.

El signatari manifesta la seva conformitat amb la present clàusula i autoritza al Patronat d'Esports d'Igualada per poder tractar o cedir les seves dades o imatges d'acord amb les finalitats indicades.

Accepto la normativa que consta als fulls d'inscripció, manifesto que el participant és APTE per la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització.

# N O R M A T I V A

## DATES I LLOC INSCRIPCIONS

### ESPORTIUEIG:

#### Lloc:

- A les oficines del Patronat Municipal d'Esports d'Igualada (C/ Carles Riba, s/n), de dilluns a divendres de 8 a 15 hores
- C/e [activitats@pmeigualada.cat](mailto:activitats@pmeigualada.cat)
- Per fax (93 803 62 58)

#### Dates:

- del 19 al 23 de maig **TOTES** les inscripcions seran admeses. A partir d'aquestes dates s'acceptaran inscripcions si hi ha places.

## PAGAMENT

- El pagament es podrà realitzar per DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (es facturarà a partir del dia 2 de juny) o bé en efectiu el dia de la inscripció.
- S'hauran d'abonar tots els torns sol·licitats en el moment de fer la inscripció.

## ANUL·LACIÓ D'INSCRIPCIONS

- Es podrà anul·lar la inscripció fins 5 dies abans de l'inici de l'activitat, en aquest cas suposarà la pèrdua del 25% del preu total.
- Si l'anul·lació s'efectua fora de l'esmentat termini, suposarà la pèrdua total de l'import, a excepció de baixes per raons mèdiques. En aquest cas la sol·licitud haurà d'anar acompanyada del corresponent certificat mèdic.
- També s'acceptaran canvis de torns (s'hauran de justificar), sempre que el canvi sol·licitat sigui possible per disponibilitat de places en els altres torns.