



AGRUPACIÓ ESPORTIVA FORNELLS

Zona Esportiva "El Molí"
17458 Fornells de la Selva
NIF: G17789314

Data d'entrega d'inscripció:

A omplir pel coordinador

HANDBOL FORNELLS

UN POBLE, UN EQUIP, SOM-HI FORNELLS!

PSICOMOTRICITAT I ESCOLETA

1. DADES ESPORTISTA:

Nom i Cognoms: _____

Data de Naixement: _____

Adreça: _____ CP: _____

Població: _____ DNI: _____

Telèfons: _____

Mail: _____

2. QUOTES:

Marqueu l'opció escollida:

PSICOMOTRICITAT - 2019 i 2020:	280 €
--------------------------------	-------

ESCOLETA - 2017 i 2018:	280 €
-------------------------	-------

TOTAL

OBSERVACIONS:

3. MODALITATS DE PAGAMENT:

Marqueu l'opció escollida:

1. Pagament al Comptat mitjançant transferència bancària a:

BANC SANTANDER ES10 0075 0942 4606 0603 4623

*Imprescindible anotar nom i cognoms de l'esportista i la secció a la qual s'inscriu.

*NO s'acceptaran inscripcions sense el justificant de transferència adjunt.

2. Pagament en 2 rebuts bancaris (Octubre i Febrer):

Codi IBAN: Número de Compte (20 dígit):

E S

DEVOLUCIONS I ALTRES CONDICIONS:

1. Les despeses de les **devolucions bancàries** aniran a càrrec del soci.
2. No s'acceptaran inscripcions entregades via mail o Whats App.
3. No es retornaran les quotes o part d'elles si no hi ha un informe mèdic que ho justifiqui.
4. Les inscripcions que s'entreguin **fora de plaç**, tindran un **càrrec addicional de 20 €**.

ACCEPTACIÓ DE LES CONDICIONS I AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ DE REBUTS:

Accepto les condicions i en cas d'escollir la modalitat de pagament mitjançant rebuts bancaris, autoritzo que es cobrin les quotes al meu número de compte.

En cas que el soci sigui menor de 18 anys:
dades del pare, mare o tutor/a

Signatura:

Nom i Cognoms:

DNI:

4. SOCI:

LA QUALITAT DE SOCI DE L'A.E.FORNELLS:

S'obté amb la signatura del present contracte. La condició de soci es perd per impagament de les quotes. Cal estar al corrent de pagament de les quotes de temporades esportives anteriors, per poder incriure's a la següent temporada. Signant aquest document, el soci i en el cas d'un menor el seu representant legal, accepta els Estatuts i el Reglament de Règim Intern i el Codi Ètic de l'entitat. Podeu consultar-los al nostre lloc web: aefornells.cat/llei-de-transparencia

COBERTURA SANITÀRIA:

La pràctica d'activitat física i esportiva comporta de forma inherent un cert risc de lesió o accident. L'assistència mèdica per a possibles lesions produïdes durant les activitats en les instal·lacions anirà a càrrec de la federació corresponent quan es tracti de socis federats (ho gestionarà el coordinador/a) i en el cas dels **No federats el soci quedarà cobert per l'assegurança d'accidents contractada per l'AEF.**

En cas que el soci sigui menor de 18 anys:
dades del pare, mare o tutor/a

Signatura:

Nom i Cognoms:

DNI:

Fornells de la Selva, de de



LEGITIMACIÓ DE DADES

Segons la disposició del RGPD 679/216 (Reglament General de Protecció de Dades de la UE de caràcter personal de 27 d'Abril) les dades facilitades en la fitxa d'inscripció seran tractades i incorporades a un fitxer propietat de l'A.E.FORNELLS. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació/oblit, oposició, limitació i portabilitat respecte les vostres dades dirigint-vos per escrit a:

a.e.fornells@gmail.com

DRET D'IMATGE:

Atès que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge:

Autoritzo a l'**A.E. Fornells** a la **difusió de la meva imatge** en publicacions escrites, en el seu lloc web, xarxes socials i altres mitjans de difusió de l'A.E. Fornells, amb la finalitat d'informar i promoure l'esport.

Sí, autoritzo

No, autoritzo

CONSENTIMENT PER A LES COMUNICACIONS VIA WHATSAPP

Per tal de donar compliment al **Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016**, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, i seguint les recomanacions i les instruccions emeses per l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, l'**Agrupació Esportiva Fornells** us informa:

Que hi ha la possibilitat de realitzar comunicacions a través de sistemes de missatgeria instantània com Whatsapp, així com també hi ha la possibilitat de ser afegit/da en grups de la mateixa aplicació, amb la única finalitat d'agilitzar la gestió dels serveis contractats, per a la qual cosa se'n sol·licita el seu consentiment exprés.

Vostè pot exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, limitació, portabilitat i oblit a la següent direcció de correu electrònic: **a.e.fornells@gmail.com**

Sí, autoritzo

No, autoritzo

En cas que el soci sigui menor de 18 anys:
dades del pare, mare o tutor/a

Signatura:

Nom i Cognoms:

DNI:

Fornells de la Selva,

de

de

AUTORITZACIÓ DE RECOLLIDA A L'ESCOLA

En/Na amb DNIcom a pare/mare/
tutor/a de l'alumne/a del curs
autoritzo als entrenadors de la secció de Handbol a recollir al meu fill/a de l'escola Forn d'Anells per
anar a l'extracolar de Piscomotricitat i Escoleta d'Handbol, que es realitza a les instalaciones esportives
del Pavelló el Moli al Carrer del Riu, 20.

Signatura del pare/mare/tutor

Fornells de la Selva, de de