



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

Data d'entrega d'inscripció:  
A omplir pel coordinador

# ADA

*Activitats Dirigides Adults*

## 1. DADES ESPORTISTA:

---

Nom i Cognoms: \_\_\_\_\_  
Data de Naixement: \_\_\_\_\_  
Adreça: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Població: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Telèfons: \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

## 2. QUOTES ESPORTISTA:

Marqueu l'opció escollida

QUOTA MENSUAL	40 €
---------------	------

Matrícula	10 €
-----------	------

PACK 3 MESOS	115€
--------------	------

QUOTA ANUAL (12 de Set a 15 de Jul)	350 €
-------------------------------------	-------

BONO (10 Sessions)	65 €
--------------------	------

BONO SALSA / DANSA AFRICANA (10 Sessions)	40 €
---	------

\*Al escollir la modalitat mensual cal abonar una Matrícula de 10€.

\* Amb el primer bono de la temporada caldrà pagar 12€ per cobrir l'assegurança d'accidents que serà efectiva amb els següents bonos que es comprin fins al 15 de Juliol de 2023.

<b>TOTAL</b>
--------------

**OBSERVACIONS:**

### 3. 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/](http://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 la sessió dirigida **quedarà coberta per l'assegurança d'accidents contractada per l'AEF un cop entregada la inscripció de la temporada 22/23 i haver pagat el primer rebut mensual, pack de 3 mesos o quota anual. Amb el 1r bono de 10 sessions de la temporada 22/23 caldrà abonar 12€ per l'assegurança.**

\*En cas que el soci sigui menor de 18 anys (dades del tutor o representant legal) SIGNATURA:

Nom i Cognoms:

DNI:

### 4. IMATGE I DADES:

---

#### **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](mailto: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, l'A.E. FORNELLS demana l'autorització a la difusió d'imatges o fotografies en publicacions escrites, en el seu lloc web, xarxes socials i altres mitjans de difusió de l'A.E.F, amb la finalitat d'informar i promoure l'esport.

Sí, autoritzo

No, autoritzo

la utilització de la imatge.

\*En cas que el soci sigui menor de 18 anys (dades del tutor o representant legal) SIGNATURA:

Nom i Cognoms:

DNI:

## 5. Pagament:

TIPUS DE PAGAMENTS: Marqueu l'opció escollida

### 1. Vull pagar fent transferència bancària:

Quota Anual

Pack 3 mesos

Bono (10 sessions)

**BANC SANTANDER ES10 0075 0942 4606 0603 4623**

**\*Imprescindible anotar nom i cognoms del soci/a i adjuntar justificant de pagament amb la inscripció.**

### 2. Vull que em girin el rebut pel banc (Domiciliació Bancària):

Quota Mensual\*

Quota Anual

Pack 3 mesos

Bono (10 sessions)

\*El 1r rebut de la Quota Mensual es farà a principi d'octubre:  
**mig set+oct+matrícula = 70€**

**Codi IBAN: Número de Compte (20 dígit):**

**E S**

### DEVOLUCIONS i ALTRES CONDICIONS:

Les despeses de les **devolucions bancàries** aniran a càrrec del soci.

\*En cas que el soci sigui menor de 18 anys (dades del SIGNATURA:  
tutor o representant legal)

Nom i Cognoms:

DNI:

Fornells de la Selva,

de

de



## **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**

\*En cas que el soci sigui menor de 18 anys (dades del tutor   SIGNATURA:  
o representant legal)

Nom i Cognoms:

DNI:

Fornells de la Selva,           de           de