



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ Escola d'Handbol



DADES PERSONALS DE L'ESPORTISTA

NomCognoms

Data de naixement:.....Nacionalitat.....

Núm. de passaport o document d'identitat :.....

Adreça:

Parròquia :.....

Telèfons de contacte: PARESESPORTISTA.....

Correu electrònic: PARES.....

Correu electrònic: ESPORTISTA.....

HORARI D'ENTRENAMENT

Tots els dilluns i divendres de 17.30 a 18.30 hores a l'Escola Andorrana de 2a ensenyança d'Encamp, en calendari escolar, podeu provar-ho de forma totalment GRATUÏTA, cal portar roba esportiva.

Podeu comprar material d'handbol al web www.balonmanoproshop.com amb un descompte del 10% introduint el codi FEDAND

Segons la llei qualificada 15/2003 del 18 de desembre 2003 sobre la protecció de dades personals, la signatura d'aquesta fitxa d'inscripció suposa l'autorització per incorporar les seves dades als fitxers de l'Handbol Club Concòrdia. Aquesta autorització pot ser revocada mitjançant escrit dirigit a l'entitat on també podrà exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

A el

Signatura:

Enviar el present document a
eserra@fahandbol.ad o bé
en l'horari d'entrenament.
Telèfon de contacte 698 153



FORMULARI D'INSCRIPCIÓ

Escola d'Handbol



El Sr./Sra.

Pare/mare/tutor de

AUTORITZO el meu fill/filla a participar als entrenaments i partits organitzats pel **Handbol Club Concòrdia** durant la temporada 2016-2017.

CERTIFICO que el meu fill/filla es troba en condicions físiques adequades per a la pràctica de l'handbol eximint de tota responsabilitat als organitzadors, col·laboradors i monitors en quant al desenvolupament de les seves funcions.

AUTORITZO als monitors i responsables del club a prendre les decisions oportunes, en la limitació de les seves funcions, tant en els entrenaments com en els desplaçaments relacionats amb la pràctica de l'handbol.

AUTORITZO a l'**Handbol Club Concòrdia** a utilitzar qualsevol fotografia, filmació o qualsevol altra forma d'arxiu relacionat amb la pràctica de l'handbol sense tenir dret a rebre cap compensació econòmica amb la finalitat de promoure l'handbol en la premsa, pàgines WEB i/o altres mitjans de comunicació i adjunto **una fotografia recent** del meu fill/filla.

Sóc coneixedor del fet que l'assegurança esportiva de l'**Handbol Club Concòrdia** no cobreix el trencament d'ulleres i que el meu fill/filla ha de jugar amb ulleres previstes pel joc de contacte.

FORMALITZO el pagament d'una participació a les despeses de funcionament del club fent efectiu el pagament d'una quota participativa de **60 euros /anyal** (*inclou: equipació, assegurança esportiva i pilota d'handbol*)

FORMA DE PAGAMENT:

En efectiu:

Càrrec al meu compte:

Número IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El sotassinat autoritza l'Handbol Club Concòrdia a carregar al seu compte la quantitat de 60 Euros en concepte de quota anyal.

A el

Signatura:

Enviar el present document a
eserra@fahandbol.ad o bé
en l'horari d'entrenament.
Telèfon de contacte 698 153

--