

FULL D'INSCRIPCIÓ

DADES ALUMNE/A:

Nom i Cognoms: _____

DNI/Targeta sanitària: _____ Data naixement: _____

Adreça: _____

Població _____ CP: _____

Telèfon pare: _____ Telèfon mare: _____

Email: _____

☐

BTT

☐

1 dia a la semana – 35€/mes

☐

BIKE-TRIAL

☐

2 dies a la setmana – 45€/mes

Cal adjuntar fotocòpia DNI

Llicència/assegurança obligatòria no inclosa en la quota

FORMA I AUTORITZACIÓ COBRAMENT ACTIVITAT

Vull que l'activitat del meu fill/a a l'Escola Ciclisme Manresa, es pagui de la següent forma:

mensual a l'avançada domiciliat

La signatura del document autoritza l'Escola Ciclisme Manresa, a fer el càrrec en la periodicitat indicada i per l'import indicat, a través del compte corrent aportat.

La renovació mensual serà automàtica mentre no es digui el contrari.

Nom i cognoms titular del compte: _____

IBAN:

Signat (titular c/c o llibreta d'estalvis):

Pagaments:

La matrícula es pagarà en el moment de la inscripció i es renovarà anualment.

La llicència es pagarà en el moment de la inscripció i es renovarà anualment al gener.

Matricula 10 €

Categoria llicència Federació	Any naixement	Edat	Preu 2n.semestre
Pre Benjamins – Promesa M/F	2012-2013	5 a 6	20,00 €
Benjamins – Promesa M/F	2010-2011	7 a 8	20,00 €
Principiants M/F	2008-2009	9 a 10	20,00 €
Alevins M/F	2006-2007	11 a 12	20,00 €
Infantils M/F	2004-2005	13 a 14	20,00 €
Cadets M/F	2002-2003	15 a 16	€
Júniors M/F	2000-2001	17 a 18	€

Manresa a ,_____ de _____ de _____

AUTORITZACIÓ PER LA CESSIÓ DE DRETS D'IMATGE
I DADES PERSONALS DE MENORS

Els **PARES o TUTORS**,

Sr/Sra. _____ amb DNI _____.

amb domicili a _____,

de _____ codi postal _____

I Sr./Sra. _____ amb DNI _____,

amb domicili a _____,

de _____ codi postal _____,

com a representants legals del **MENOR D'EDAT:**

_____ amb DNI número (o CAT SALUT si no té) _____

amb domicili a _____

de _____ codi postal _____,

Cal adjuntar fotocòpia DNI

AUTORITZEN a **JOSEP JUFRE POU**, com a responsable de l'Escola de Ciclisme, i al club **ESCOLA CICLISME MANRESA** a enviar informació per correu electrònic o altres sistemes, de l'activitat que està fent el seu fill/a, o altres informacions que poden ser del seu interès.

AUTORITZA al club **ESCOLA CICLISME MANRESA** NIF G-67057448 i seu social a C/Talamanca nº 1, entresòl, despatx 10, 08241-Manresa, a utilitzar la imatge del menor d'edat amb caràcter exclusiu a les publicacions a Internet, en paper, o de qualsevol altre tipus que publica el club ESCOLA CICLISME MANRESA amb la finalitat de donar a conèixer les activitats i instal·lacions del club als seus associats o a altres persones interessades en aquestes.

Així mateix, els comuniquem que les seves dades seran incorporades a l'arxiu titularitat del club ESCOLA CICLISME MANRESA per poder realitzar les gestions necessàries pel manteniment de la nostra relació professional. L'informem del seu dret d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals en el domicili del club ESCOLA CICLISME MANRESA segons indica la Llei Orgànica 15/1999.

A Manresa, el _____ de _____ de _____

Signat pel menor

Signat pel pare/mare/tutor

Signat pel club ESCOLA CICLISME MANRESA

Signat per JOSEP JUFRE POU

AUTORITZO el meu fill/filla _____
a practicar l'esport de **CICLISME** a l'**ESCOLA CICLISME MANRESA**
acompanyat/da dels nostres monitors, i a realitzar els desplaçaments que
calgui, en els mitjans de transport que en cada cas decideixi el **CLUB** i
a participar en els entrenaments, sortides, competicions i/o altres
activitats organitzades per l'Escola, tan de dia com de nit, mentre estigui
apuntat/da a l'escola.

I en aquest cas (nit), per contrarestar la falta de llum, em **COMPROMETO**
que portarà a la bici per seguretat, un llum blanc al davant i un llum
vermell al darrera.

Signatura Pare/Mare/Tutor:

Nom i Cognoms: _____

Núm. D.N.I.: _____

Manresa , _____ de _____ de _____