



INSCRIPCIONS FUTSAL TEMPORADA 2024-25

DADES PERSONALS

Jugador/a _____

Categoria _____

Data de Naixement _____ Lloc de Naixement _____

DNI _____ Targeta Sanitària _____

E-mail _____

Telèfon _____

Adreça _____

Població _____ Codi Postal _____ Col·legi/Curs _____

DADES FAMILIARS (Pare, Mare o Tutor)

Nom i Cognoms _____ Telèfon _____

Nom i Cognoms _____ Telèfon _____

Altres persones autoritzades _____

FORMES DE PAGAMENT (Marqueu la desitjada)

Domiciliació Bancària (Pagament mensual setembre-juny)

ENTITAT _____

IBAN ES _____

Pagament en efectiu per caixa

DADES SANITÀRIES

Al·lèrgies, malalties (digestives, cardíaques, neurològiques...)

A OMLIR PEL CLUB

Renovació-Inscripció

AUTORITZACIONS

- Autoritzo al Club CCR-Baixsud a utilitzar la imatge del meu fill/a a la web, xarxes socials i a la resta de mitjans i publicacions habituals del club. Si No
- He estat informat que les dades que facilito al Club CCR-Baixsud seran incorporades en un fitxer amb la finalitat de gestió de l'activitat sol·licitada, emissió de factures, contacte..., i manifesto el meu consentiment. Se m'ha informat de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, indicant-ho per escrit al club amb domicili a l'Avinguda de les Bòbiles 1, 08850 Gavà.
- Autoritzo els possibles desplaçaments que es puguin fer a diferents instal·lacions esportives fora de les habituals.
- Autoritzo a que s'incorpori el meu telèfon mòbil a grups de Whatsapp i que es puguin publicar rebre vídeos/imatges del meu fill/a.
- Autoritzo a fer inscripció amb les dades personals al Consell Esportiu del Baix Llobregat, CEBLLOB, per poder tramitar la mutualitat de la competició escolar-comarcal.

A _____ a, _____ de _____ de 20 _____

Sigantura Pare/Mare/Tutor



OBSERVACIONS

- El Club entrena 10 mesos.
- Formar part del club aquesta temporada no garanteix plaça per a la següent.
- La inscripció no garanteix l'equip on jugarà el nen/a. Es farà per decisió tècnica

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

Aquesta és la relació de documents que cal aportar en el moment d'entregar la inscripció.

- 1 fotografia mida DNI
- Fotocòpia del DNI del jugador/a
- Fotocòpia de la Targeta de la Seguretat Social
- Revisió mèdica obligatòria en un centre concertat. (Obligatori per a federats)
- Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor.
- Inscripció degudament emplenada i signada.
- Imprès de les dades bancàries on consti l'IBAN.

INFORMACIÓ ECONÒMICA

Fes la teva reserva de plaça ingressant 45 euros

CCR GAVÀ: : ES43 0049 3769 61 2414054260

CCR CASTELLDEFELS: ES58 0049 3769 62 2114054766

Comarcals

- **Inscripció:** 45€ en el moment de l'entrega d'aquest document.
Aquest import inclou la tramitació de la fitxa comarcal, mutualitat i avantatges del club.
- **Quotes:** 43 €/mes (setembre-juny)

Federats

- **Inscripció:** 45€ que s'entregaran el moment de l'entrega d'aquest document.
Aquest import no inclou la fitxa federativa que hauran d'abonar les famílies directament a la Federació.
- **Quotes:** 50 €/mes (setembre-juny)

INFORMACIÓ D'INTERÈS

- Recordem que és obligatori anar uniformat. Podeu adquirir les peces al web www.kitkids.es, trobareu un pack bàsic i també podreu adquirir la roba per separat.

Ens ho pots enviar per email a info@ccrbaixsud.com o la recepció del Col·legi Santo Angel. Si necessites més info pots trucar-nos al 671232259 (Club) 647709921 (Jiménez)