



(foto)

ANDORRA CLUB GEL

Edifici Perecaus s/n - AD100 Canillo - Telf. 615 372

andorraclubgel@gmail.com - www.andorraclubgel.org

Data d'alta al Club: ____/____/____

Tipus de Fitxa:

- ☐ Soci PATINADOR
☐ Soci NO PATINADOR
☐ Soci FORA ANDORRA

Grup de nivell:

- ☐ NACIONAL
☐ Grup A
☐ Grup B
☐ Grup C
- ☐ Glaçó 1
☐ Glaçó 2
☐ Iniciació

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		
Adreça:	 	
CP i Població:		
Data naixement:		Sexe: Nacionalitat:
Núm. CASS:		Núm. DNI/Passaport:
Nom i cognoms PARE:		
Nom i cognoms MARE:		
e-mails:		
Telèfon casa:		Telèfon pare:
Telèfon altres:		Telèfon mare:

DADES BANCÀRIES

Titular compte:	
Banc:	
Núm compte (IBAN)	

FORMA DE PAGAMENT DE LA QUOTA:

- ☐ MENSUAL (10 mesos) ☐ SEMESTRAL (cada 6 mesos)
☐ BIMENSUAL (cada 2 mesos) ☐ ANUAL
☐ TRIMESTRAL (cada 3 mesos)

Signatura del sol·licitant/pare o tutor (si el sol·licitant és menor d'edat)

La firma d'aquesta inscripció suposa el coneixement i l'acceptació del reglament intern del club i del reglament de convivència, els quals es troben a la seva disposició a la pàgina web de l'Andorra Club Gel

La signatura d'aquest formulari té caràcter de declaració formal respecte de les dades que figuren en la mateixa. Per tant, la falta de veracitat o alteració dolosa de les dades consignades, serà responsabilitat del federat i podrà ésser sancionat d'acord amb l'establert en les disposicions de Disciplina Esportiva.

Com a pare/mare/tutor dono autorització perquè les imatges que siguin enregistrades del meu fill/a en el marc de les activitats del ACG, puguin ser publicades en la seva pàgina web, així com els resultats obtinguts en les competicions. Si no ho desitja marqui la casella ☐
D'acord amb la Llei 15/2003, del 18 de desembre, de protecció de dades personals, l'adreça on es pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició al mateix ACG radicat a Palau de Gel d'Andorra.