



# C.B. NOU ESPLUGUES

## FULL D'INSCRIPCIÓ JUDAGORS/RES

### DADES JUGADOR/RA

Nº Soci:

NOM : ..... COGNOMS: .....

Data Naixement: ..... Escola/Institut: .....

DNI: ..... Targeta Sanitària: .....

Adreça: .....

Codi Postal: ..... Població: .....

Telèfon: .....

Correu Electrònic *(En majúscules)*: .....

Observacions d'Interés: *(Al·lèrgies alimentàries, medicaments, altres,...)*

### PARE/MARE/TUTOR *(només omplir en el cas que el jugador sigui menor d'edat, a excepció dels números de telèfon i email)*

Nom i Cognoms: .....

DNI: ..... Telèfon Contacte: .....

Altre telèfon contacte (indicar parentiu) (Important omplir per a casos de necessitat)

Correu Electrònic *(En majúscules)*: .....

### QUOTES A PAGAR

Categoria	Quota Novembre	Quota Febrer
Escola Bàsquet .....	100€	100€
Premi / Mini / Preinfantil .....	150€	150€
Infantil / Cadet / Júnior / Sènior B .....	160€	160€ <i>(queden exclosos de pagament només els Sèniors A)</i>

(\*) Els germans/es petits, tindran un descompte de 50€ a la quota del febrer.

Com a pare/mare/tutor del/la jugador/a a dalt esmentat *(cas de menors d'edat)* o com a jugador *(cas contrari)*, dono la meva conformitat a formalitzar la inscripció al Club Bàsquet Nou Esplugues per a la temporada 2016-2017, així com el coneixement i consentiment de les condicions establertes en els documents adjunts i signats.

Esplugues de Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

*Signatura del pare, mare, tutor, o jugador (major d'edat)*

## CONDICIONS GENERALS

---

### Equipament

L'equipament de joc (samarreta i pantaló de joc, samarreta d'escalfament, xandall i samarreta reversible) és a càrrec del/la jugador/a i podrà adquirir-los prèvia sol·licitud al Club, amb la conformitat/confirmació del seu entrenador/a pel que fa referència al número de dorsal de la samarreta de joc.

### Revisió Mèdica

La revisió mèdica –imprescindible per a tramitar llicència federativa- que es realitzarà al començament de la Temporada al CEM Les Moreres, s'informarà als jugadors del dia i hora.

### Loteria Nadal

Als jugadors/res se'ls donarà un talonari per valor de 50 euros que hauran d'abonar.

### Sancions Federatives

En el cas d'imposició de sancions als jugadors per part de la Federació, el Club presentarà, si s'escau, les al·legacions oportunes. En el cas de retirada de la fitxa federativa que comporti, a més de la sanció esportiva, una sanció econòmica per part de la Federació, el jugador/a sancionat haurà de reintegrar al Club la quantitat total de la multa imposada, sense cap mena d'atenuant. En tot cas, el Club estudiarà els fets i aplicarà el vigent Reglament de Règim Intern.

### Impagament de quotes

El Club notificarà per escrit l'impagament de quotes, per tal que siguin liquidades al Club en un termini màxim de 10 dies des de la recepció d'aquesta comunicació. Les despeses seran a càrrec del jugador si el motiu de l'impagament no és imputable al Club.

### Sol·licitud de Baixa

La sol·licitud (per escrit) de desvinculació del Club una vegada iniciada la temporada no comportarà la devolució de la quota corresponent.

Com a pare/mare/tutor del/la jugador/a a dalt esmentat (cas de menors d'edat) o com a jugador (cas contrari), autoritzo a aquest/a a participar als entrenaments i partits de basquetbol del Club Bàsquet Nou Esplugues, i així mateix reconec que no pateix cap limitació física reconeguda per a la pràctica esportiva.

Esplugues de Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

*Signatura del pare, mare, tutor, o jugador (major d'edat)*

## AUTORITZACIONS GENERALS

---

En/na \_\_\_\_\_,  
amb DNI \_\_\_\_\_ com a pare / mare / tutor del nen/a (*cas de menors d'edat*) o com a  
jugador (*cas contrari*) \_\_\_\_\_

1. Autoritzo a participar en les activitats esportives que organitza el CB Nou Esplugues en les condicions establertes i faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques i quirúrgiques que siguin necessàries en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa.
2. Accepto que l'horari i la responsabilitat de l'organització acaba segons els horaris que es determinin per a cada entrenament i/o partit.
3. Segons la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la seva pròpia imatge, dono el meu consentiment per a l'ús de la seva imatge en documentació i mitjans relacionats amb l'activitat. En cas negatiu, ho comunicaré expressament a l'organització.
4. Als efectes del que disposa la LOPD de caràcter personal (Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre), estic informat que les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades a la base de dades general del Club Bàsquet Nou Esplugues. (*Aquestes dades es faciliten voluntàriament per a poder participar en els nostres serveis i activitats i sols a tals efectes*).

Esplugues de Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

*Signatura del pare, mare, tutor, o jugador (major d'edat)*



# C.B. NOU ESPLUGUES

## FULL D'INSCRIPCIÓ JUDAGORS/RES

### ANEXE – ORDRE DOMICILIACIÓ SEPA

Nº Soci:

En virtut de l'establert a la llei 16/2009 (normativa SEPA) que regula els serveis de pagament, autoritzo al CB NOU ESPLUGUES a enviar instruccions a l'entitat del deutor, i a l'entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions de CB NOU ESPLUGUES

Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions de contracte subscrit per la mateixa. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins de les vuit setmanes que segueixen a la data del càrrec en compte.

Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets en la seva entitat financera.

#### Dades del Creditor

Nom : CB NOU ESPLUGUES

CIF : G64941552

Adreça : Plaça de Les Moreres, S/N

Població : 08950 Esplugues de Llobregat

#### Dades del Deutor i titular del compte :

Titular: \_\_\_\_\_

CIF/DNI: \_\_\_\_\_

Entitat: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_

#### Codi IBAN

*Codi IBAN*

*Núm. Entitat*

*Oficina*

*DC*

*Núm. Compte*

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

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

Esplugues de Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

(Signatura del Titular)