



FITXA D'INSCRIPCIÓ



TEMP 2017/2018 EQUIP*: _____

*A OMLIR PEL CLUB

Nom: _____ Cognoms: _____

Adreça: _____

Codi Postal: _____ Població: _____

Tel 1: _____ Tel 2: _____ Tel 3: _____

e-mail: _____

Data de naixement: _____ Núm. D.N I o TSI: _____

Nom pare: _____ Nom mare: _____

Banc o caixa: _____

Num. IBAN: _____/_____/_____/_____/_____

AUTORITZACIO DRETS D'IMATGE: SI NO (Encerclar la opció desitjada)

Autoritzo al jugador/a a que pugui aparèixer en fotografies i vídeos relatius a les activitats pròpies, com partits i/o entrenaments, així com a qualsevol altre activitat relacionada amb el normal funcionament del club, destinades a difusió pública, no comercial i a la publicació a la pàgina web i blocs del C. B. Mollet.

Signatura pare, mare o tutor/a

NOM i COGNOM: _____

DNI: _____

AUTORITZACIÓ PER DESPLAÇAMENTS (menors de 18 anys)*

Autoritzo que el meu fill/a es desplaci en cotxe d'altres acompanyants, autocar o transport públic per assistir a les competicions esportives oficials i amistoses, i me'n faig totalment responsable.

Signatura pare, mare o tutor/a

NOM I COGNOM: _____

DNI: _____

*Per tenir fitxa de jugador/a és obligatori signar aquesta autorització