



@ santestevvolei@gmail.com

f Volei Sant Esteve

Fitxa d'inscripció temporada 2017/18

Dades jugador/jugadora			
Nom i cognoms			
Adreça			
Data de naixement		DNI (en cas de tenir-ne)	
Població (amb codi postal)			
Telèfon/s			
Correu electrònic			
Tarja sanitària :			

Dades familiars (en cas que el jugador/jugadora sigui menor d'edat)			
Nom i cognoms del PARE			
Telèfon/s		DNI	
Adreça de correu electrònic			
Nom i cognoms del MARE			
Telèfon/s		DNI	
Adreça de correu electrònic			

Autorització de domiciliació de rebuts

_____ com a pare, mare o tutor del/de la jugador/a del Club Vòlei Sant Esteve Sesrovires, autoritzo la domiciliació dels rebuts (de quotes, material, etc.), emesos pel Club Vòlei Sant Esteve Sesrovires, en el compte corrent especificat. I tinc coneixement que la devolució d'un rebut implica pagar una comissió de 4,50 € per cobrir les despeses generades per l'entitat bancària (comissions de devolució), en cas que no existeixi una causa que justifiqui la devolució.

Nom i cognoms del titular del compte corrent: _____

(NO CAL OMLIR SI ÉS EL MATEIX QUE ALTRES ANYS)

.C.		Entitat	Oficina	.C.		Número de compte																

Signatura jugador/jugadora

Signatura pare, mare o tutor

Sant Esteve Sesrovires, de/d'

de 2017

La Junta es farà responsable de la confidencialitat de les dades en compliment de la llei de protecció de dades (Llei Orgànica 15/99 i el RD 1720/2007).