



FITXA d'ATLETA i SOCI

CLUB ATLETISME VILAFRANCA

[Emplenar pel Club]

FOTO	NOM i COGNOMS:
	GRUP D'ENTRENAMENT:
	DATA ALTA INSCRIPCIÓ: __ / __ / __

ETS SOCI@ DEL CENTRE EXCURSIONISTA PENEDÈS (CEP): SÍ NO

DADES DE L'ATLETA

<i>ES PREGA SER MOLT CURÓS EN EMPLENAR CORRECTAMENT LA FITXA:</i>	
Nom i Cognoms	
Data de naixement	
NIF	
Telèfon / Mòbil	
e-mail	
Adreça	
Codi Postal/Població	
Província	
Núm. CatSalut	
Banc o Caixa	
Instagram	@
Núm. compte (IBAN)	ES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Compte a nom de	
Escola i Població <i>(fins 12 anys)</i>	



FITXA d'ATLETA i SOCI

CLUB ATLETISME VILAFRANCA

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR SI L'ATLETA ÉS MENOR DE 18 ANYS

<i>ES PREGA SER MOLT CURÓS EN EMPLENAR CORRECTAMENT LA FITXA:</i>								
Nom i Cognoms								
NIF								
Telèfon / Mòbil								
e-mail								
Banc o Caixa								
Instagram	@							
Núm. compte (IBAN)	<table border="1"><tr><td>ES</td><td>_ _</td><td>_ _ _ _</td><td>_ _ _ _</td><td>_ _ _ _</td><td>_ _ _ _</td><td>_ _ _ _</td></tr></table>	ES	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
ES	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _		
Compte a nom de								

D'acord amb el que disposa la Llei 15/1999 de 13 de Desembre i la Llei 34/2002 de 11 de juliol i les directives 95/46/CE i 2000/31/C **accepto expressament i autoritzo** el Club Atletisme Vilafranca a que tracti les dades que voluntàriament cedeixo en la seva base de dades de socis/atletes.

El/la signant **autoritza** el Club Atletisme Vilafranca, amb NIF G59437640, que des de la data del present document i amb caràcter indefinit mentre estigui associat al nostre club, giri en el número de compte especificat en la present autorització, tots els rebuts corresponents a les quotes o càrrecs per pertànyer al nostre club segons la Llei de pagament 16/2009.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR (SI L'ATLETA ÉS MENOR DE 18 ANYS):

- Fotocòpia del NIF, en cas que es tingui
- Fotocòpia de la targeta Catsalut

Vilafranca del Penedès, a de del

Signatura