

FULL D'INSCRIPCIÓ



NOM I COGNOMS

DNI DATA DE NAIXEMENT

NUM. CAT SALUT

ADREÇA

POBLACIÓ CODI POSTAL

TELÈFON E-MAIL

QUOTA: 20,00€ (minim) Altre import

COM ENS HAS CONEGUT ?

OBSERVACIONS MÈDIQUES

PROBLEMES MUSCULO-ESQUELÈTICS: SI NO QUINS ?

MEDICACIÓ HABITUALMENT: SI NO QUINA ?

AL·LÈRGIES : SI NO QUINA ?

DIABÈTIC/A INSULINO-DEPENDENT: SI NO

ANTICOAGULANTS: SI NO

ALGUNA ALTRA OBSERVACIÓ MÈDICA QUE CREUS CONVENIENT INDICAR ?

***EN CAS DE SER MENOR D'EDAT :**

NOMS TUTORS

TELÈFONS

EMAILS TUTORS

AUTORITZO al meu fill / filla a a aparèixer a les fotografies corresponents a les activitats desenvolupades per CAPGROSSOS DE MATARÓ i que puguin ser utilitzades per l'entitat, tant per a la promoció d'aquesta, com exposades. Així mateix, l'autoritzo a participar a totes les activitats i sortides pròpies de la Colla Casteller Capgrossos de Mataró, i declaro tenir coneixement de les finalitats i estatuts de l'esmentada entitat.

Signatura:

Signatura

Tutor:

DATA :

ES POT ENTREGAR EL DOCUMENT AMB FIRMA DIGITAL O ESCANEJAR UN COP FIRMAT A MÀ.
AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR A LA COLLA CAPGROSSOS DE MATARÓ PER A LA SEVA CUSTÒDIA.

colla@capgrossos.cat

De conformitat amb la Llei Orgànica de Protecció de dades, posem en el seu coneixement que les seves dades es troben registrades en un fitxer amb dades de caràcter personal, el responsable de les quals és CAPGROSSOS DE MATARÓ. La finalitat del tractament és informar-li sobre les nostres activitats. Igualment l'informem de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició envers aquestes dades, enviant correu electrònic a l'adreça: colla@capgrossos.cat, o presentant la corresponent sol·licitud per escrit a l'adreça: Ptge Mariona Galindo i Lora, 1 08301 MATARÓ



ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

Identificador del Creditor: G 61063103
Nom del creditor: CAPGROSSOS DE MATARÓ
Adreça: Ptge Mariona Galindo I Lora, 1
Codi Postal – Població 08301 MATARÓ
Província : BARCELONA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) Capgrossos de Mataró a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de Capgrossos de Mataró. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord en els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas, aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el vostre compte. Informació addicional sobre els vostres drets relatius a aquesta ordre es troba a la vostra disposició a la vostra entitat financera.

Nom del deutor: **DNI del deutor:**

Adreça del deutor:

Població **Codi Postal**

Swift BIC

Número de compte de càrrec – IBAN (a Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Tipus de pagament: **Pagament Recurrent**

Pagament Unic

Signatura deutor (titular del compte de càrrec):

DATA :

**ES POT ENTREGAR EL DOCUMENT AMB FIRMA DIGITAL O ESCANEJAR UN COP FIRMAT A MÀ.
AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR A LA COLLA CAPGROSSOS DE MATARÓ PER A LA SEVA CUSTÒDIA.**

colla@capgrossos.cat

De conformitat amb la Llei Orgànica de Protecció de dades, posem en el seu coneixement que les seves dades es troben registrades en un fitxer amb dades de caràcter personal, el responsable de les quals és CAPGROSSOS DE MATARÓ. La finalitat del tractament és informar-li sobre les nostres activitats. Igualment l'informem de la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició envers aquestes dades, enviant correu electrònic a l'adreça: colla@capgrossos.cat, o presentant la corresponent sol·licitud per escrit a l'adreça: Ptge Mariona Galindo i Lora, 1 08301 MATARÓ