

CLUB PIRAGÜISME VALIRA

DOCUMENT D'ADHESIÓ

DADES PERSONALS.

Nom:	Cognoms:		
Domicili:			
Població:		CP:	
Tel part:	Tel Mòbil:	CASS:	
Nº passaport o DNI:		E-mail:	
Data naixement:			
Numero de compte IBAN:			
Transferència Bancària a Banc Sabadell d'Andorra: AD71 0008 0005 0312 0019 0493 (Incloure el rebut de pagament amb el full d'adhesió)			

QUOTA

SOCI FEDERAT			(Assegurança FACC)
MAJOR DE 18 ANYS:	45€	<input type="checkbox"/>	
MENOR DE 18 ANYS:	35€	<input type="checkbox"/>	
SOCI NO FEDERAT			(Assegurança del club)
MAJOR DE 18 ANYS:	40€	<input type="checkbox"/>	
MENOR DE 18 ANYS:	30€	<input type="checkbox"/>	
SOCI NO PRACTICANT:	20€	<input type="checkbox"/>	(SENSE assegurança – no cobert)

*En el cas que el Soci sigui menor d'edat:
Nivell de natació mínim "caballet taronja"

Pare:
Mare:
Tutor:

Autoritzo al nen/a _____ a formar part del CLUB
PIRAGUISME VALIRA.

Autoritzo al CLUB PIRAGUISME VALIRA a tramitar la meva sol·licitud de soci i
incloure-la dins del registre de Socis del Club.

A _____, el _____ de _____ de 20____

Firma:

Tota inscripció es renovarà a primers d'any. No s'acceptarà cap demanda sense el full d'adhesió
correctament omplert i pagat. Els apartats grisos els omplirà el CLUB.

CLUB PIRAGÜISME VALIRA

Autorització cessió gratuïta drets d'imatge

En/Na
Amb PASSAPORT/ DNI número Autoritzo al Club Piragüisme Valira a la presa d'imatges del meu fill/filla, en/na, soci del mateix.

Les imatges podran ser difoses en qualsevol mitjà (TV, premsa, internet, mitjans externs, material promocional, publicitat, xarxes socials...). La distribució podrà efectuar-se únicament amb caràcter gratuït i amb l'objectiu de difondre les activitats del club.

Aquesta autorització és completament gratuïta, i em comprometo a no reclamar cap compensació, pagament, i/o indemnització a canvi del permís acordat amb el club Piragüisme Valira per a la utilització de les imatges del meu fill/filla.

_____, _____ de _____ de 20____

Signatura