

INSCRIPCIÓ AL CLUB I REALITZACIÓ DEL CARNET FEDERATIU 2017 (FAMILIA FEDERADA FILLS)

(OMPLIR AMB MAJUSCULES SI US PLAU, en cas de faltar alguna dada no es procedirà a fer el carnet federatiu)

Cognoms família: _____

Nom: _____ Cognoms: _____
Data naixement: ___ / ___ / _____ Sexe (H/D): ___ DNI (amb la lletra): _____ - ___
Telèfon: _____ Email: _____ Plafó (0 €)
Nº carnet salut (només menors de 14 anys): _____

Us recordem que els menors sempre han de venir al plafó acompanyats d'un major responsable

FEDERATIVA MODALITAT:		Sub18(17 anys)	Sub17(14-16 anys)	Sub14(fins13 anys)
<input type="checkbox"/> A Sub18:24.40€	<input type="checkbox"/> A+FEDME Sub18:30.00€	<input type="checkbox"/> B Sub18:36.90€	<input type="checkbox"/> B+FEDME Sub18:42.50€	
<input type="checkbox"/> C Sub14:7.55€	<input type="checkbox"/> C+FEDME Sub14:8.75€	<input type="checkbox"/> D Sub14:21.65€	<input type="checkbox"/> D+FEDME Sub14:22.85€	
<input type="checkbox"/> C Sub17:11.35€	<input type="checkbox"/> C+FEDME Sub17:16.95€	<input type="checkbox"/> D Sub17:37.35€	<input type="checkbox"/> D+FEDME Sub17:42.95€	
<input type="checkbox"/> C Sub18:59.00€	<input type="checkbox"/> C+FEDME Sub18:64.60€	<input type="checkbox"/> D Sub18:86.40€	<input type="checkbox"/> D+FEDME Sub18:92.00€	

Autorització per a l'ús de les dades personals per la difusió d'activitats i informació relacionada amb el Centre Excursionista Voltreganès Ars.

"De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de **CLUB EXCURSIONISTA DEL VOLTREGANÈS**, amb la finalitat de realitzar la gestió administrativa, comptable i fiscal i així poder atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè.
Pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a l'adreça: PASSATGE COMTES LACAMBRA, 5 -08508- MASIES DE VOLTREGÀ (VINYOLES).
Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificats, que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per utilitzar-los per a les finalitats esmentades."

FIRMA:

Nom: _____ Cognoms: _____
Data naixement: ___ / ___ / _____ Sexe (H/D): ___ DNI (amb la lletra): _____ - ___
Telèfon: _____ Email: _____ Plafó (0 €)
Nº carnet salut (només menors de 14 anys): _____

Us recordem que els menors sempre han de venir al plafó acompanyats d'un major responsable

FEDERATIVA MODALITAT:		Sub18(17 anys)	Sub17(14-16 anys)	Sub14(fins13 anys)
<input type="checkbox"/> A Sub18:24.40€	<input type="checkbox"/> A+FEDME Sub18:30.00€	<input type="checkbox"/> B Sub18:36.90€	<input type="checkbox"/> B+FEDME Sub18:42.50€	
<input type="checkbox"/> C Sub14:7.55€	<input type="checkbox"/> C+FEDME Sub14:8.75€	<input type="checkbox"/> D Sub14:21.65€	<input type="checkbox"/> D+FEDME Sub14:22.85€	
<input type="checkbox"/> C Sub17:11.35€	<input type="checkbox"/> C+FEDME Sub17:16.95€	<input type="checkbox"/> D Sub17:37.35€	<input type="checkbox"/> D+FEDME Sub17:42.95€	
<input type="checkbox"/> C Sub18:59.00€	<input type="checkbox"/> C+FEDME Sub18:64.60€	<input type="checkbox"/> D Sub18:86.40€	<input type="checkbox"/> D+FEDME Sub18:92.00€	

Autorització per a l'ús de les dades personals per la difusió d'activitats i informació relacionada amb el Centre Excursionista Voltreganès Ars.

"De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de **CLUB EXCURSIONISTA DEL VOLTREGANÈS**, amb la finalitat de realitzar la gestió administrativa, comptable i fiscal i així poder atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè.
Pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a l'adreça: PASSATGE COMTES LACAMBRA, 5 -08508- MASIES DE VOLTREGÀ (VINYOLES).
Mentre no ens comuniqui el contrari, entendrem que les seves dades no han estat modificats, que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per utilitzar-los per a les finalitats esmentades."

FIRMA:

(A OMLIR PEL RESPONSABLE DEL CLUB)

Nom responsable que recull el full: _____ Quantitat cobrada: _____ . _____ €

✂ _____

El Club Excursionista Voltreganès ARS ha rebut de _____
_____ quantitat de _____ . _____ €, en concepte de la carnet federatiu modalitat _____

Nom responsable que recull el full: _____ Segell