

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

(Omplir amb majúscules 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

<u>FEDERATIVA MODALITAT:</u>	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."

VALIDACIÓ:

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

<u>FEDERATIVA MODALITAT:</u>	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."

VALIDACIÓ:

(Calcular la quantitat total a ingressar i fer l'ingrés al compte 0081 1555 48 000108 7512 del Banc de Sabadell amb el concepte federativa+nom federat. Un cop omplerts tots els camps amb l'ordinador gravar i canviar el nom de l'arxiu pel nom del federat, llavors reenviar-lo juntament amb el rebut de l'ingrés de la quantitat total a federativa@ceva.cat)

Quantitat total ingressada sumar-la al la fulla dels pares.