**A.F. VETERANS DE CATALUNYA**

INSCRIPCIÓTEMPORADA 2022-2023

**Foto jugador/a**

**(enganxar / pegar)**

CATEGORIA JUGADOR/A

(a emplenar pel club)

**DADES DEL JUGADOR/A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM I COGNOMS:  Nombre y apellidos: | |  | | | | | | | | | DNI: | | |
| DATA I LLOC DE NAIXEMENT:  Fecha y lugar de nacimiento: | | | | | | Data: | En: | | | | | | |
| DOMlCILI:  Domicilio: |  | | | | | | | | | | CATSALUT: | | |
| LOCALITAT I PROVINCIA:  Localidad y provincia: | | |  | | | | | | | | CODI POSTAL: Código postal: |  | |
| Tel. MÒBIL JUGADOR (si té):  Tel.movil jugador (si tiene): | | | |  | | | | e-MAIL: | | | | | |
| TWITTER: | | | | | | | | NACIONALITAT:  Nacionalidad: |  | | | | |
| EQUIPS ANTERIORS:  Equipos anteriores: | |  | | | | | | | | Estrangers: Anys/años de residència a España | | |  |
| CENTRE D’ESTUDIS O TREBALL:  Centro de estudios o trabajo: | | | | |  | | | CURS o PROFESSIÓ:  Curso o profesión: | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES DEL PARE O TUTOR/Datos del padre o tutor** | | | | | | | | | | | | | |
| NOM I COGNOMS:  Nombre y apellidos: | | |  | | | | | | | | DNI: | | |
| DATA I LLOC DE NAIXEMENT:  Fecha y lugar de nacimiento: | | | | | Data: | En: | | | | NACIONALITAT:  Nacionalidad: | |  | |
| DOMlCILI:  Domicilio: | |  | | | | | | | | |  | | |
| LOCALITAT I PROVINCIA:  Localidad y provincia: | | | |  | | | | | | | CODI POSTAL: Código postal: | |  |
| TELÈFON:  Teléfono: | MÒBIL/Movil: FIX/Fijo: | | | | | | | e-MAIL: | | | | | |
| PROFESSIÓ:  Profesión: | | |  | | | | EMPRESA:  Empresa: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADES DE LA MARE O TUTORA/Datos de la madre o tutora** | | | | | | | | | | | | | |
| NOM I COGNOMS:  Nombre y apellidos: | | |  | | | | | | | | DNI: | | |
| DATA I LLOC DE NAIXEMENT:  Fecha y lugar de nacimiento: | | | | | Data: | En: | | | | NACIONALITAT:  Nacionalidad: | |  | |
| DOMlCILI:  Domicilio: | |  | | | | | | | | |  | | |
| LOCALITAT I PROVINCIA:  Localidad y provincia: | | | |  | | | | | | | CODI POSTAL: Código postal: | |  |
| TELÈFON:  Teléfono: | MÒBIL/Movil: FIX/Fijo: | | | | | | | e-MAIL: | | | | | |
| PROFESSIÓ:  Profesión: | | |  | | | | EMPRESA:  Empresa: | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **El jugador i en el seu cas el pare, mare o tutor/a declara, sota la seva responsabilitat, que les dades exposades són certes** | | |
|  | | |
| **DATA DE SIGNATURA/Fecha de firma** | **SIGNATURA/Firma DEL JUGADOR** | **SIGNATURA/Firma del pare/mare/tutor/a**  (si és menor d’edat) |
| **DATA INICI ACTIVITAT/**  **Fecha inicio actividad** |

1 de 2 páginas

**AUTORITZACIÓ PER AL CÀRREC BANCARI DE LES QUOTES DE L'A.F. VETERANS DE CATALUNYA**

**DADES/Datos DEL JUGADOR/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOMS/Apellidos | NOM/Nombre | DNI |
|  |  |  |

**DADES DEL TITULAR DEL COMPTE/Datos del titular de la cuenta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOMS/Apellidos | | NOM/Nombre | DNI |
|  | |  |  |
| DOMICILI\*:  Domicilio\*: |  | | |

\*Si és diferent de l’adreça de la sol·licitud / *Si es diferente de la dirección de la solicitud*

**DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA PER A LA DOMICILIACIÓ DE LES QUOTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTITAT BANCÀRIA:**  **Entidad bancaria:** |  | **ADREÇA OFICINA:**  **Dirección oficina:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODI IBAN** | **Nº ENTITAT** | **SUCUSAL/OFICINA** | **D. CONTROL** | **Nº COMPTE** |

|  |
| --- |
|  |

**NOTA:** Si prefereix fer un pagament íntegre per temporada amb possibilitat d’estalvi, marqueu la casella i consulteu a l’àrea econòmica.

Si prefiere hacer el pago íntegro por temporada con posibilidad de ahorro, marcar la casilla y consultar a la área económica.

En , a de de  **202**

Signatura deI **tituIar deI compte** bancari Signatura i segeII de I'entitat financera

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPCIÓ DE JUGADORS NOUS (veure informació addicional)/ Inscripción de jugadores nuevos (ver información adicional)** | | | |
| **NOMÉS S’ADMETRÀ EL PAGAMENT MITJANÇANT DOMICILIACIÓ.**  **SOLO SE ADMITIRÁ EL PAGO MEDIANTE DOMICILIACIÓN.** | | | |
| No obstante, si hay alguna regularización y **SIEMPRE** previo contacto y consiguiente aprobación por tesorería, se podrán hacer transferencias adjuntando **JUSTIFICANTE** a la cuenta: | | | Banc Sabadell:  **ES60 0081 0129 4000 0152 6063** |
| Té germans jugant al noste club?  *¿Tiene hermanos jugando en nuestro club?* | **Seleccionar Si o No** | En cas afirmatiu posa el nom/*En caso afirmativo pon el nombre* | |

Les informamos que sus datos personales se añadirán a los ficheros de la AF Veterans de Catalunya. Firmando este impreso usted **consiente** el tratamiento de estos datos en las condiciones que se detallan.

Al mismo tiempo nos autoriza a enviarle información comercial, ofertas y cualquier otro mensaje que contenga información o publicidad de la entidad, así como de nuestros patrocinadores, proveedores y colaboradores, mediante correo postal, electrónico y otros medios equivalentes. Si no desea recibir este tipo de información puede dirigirse a: [secretaria@afveteranscat.com](mailto:secretaria@afveteranscat.com).

El AF Veterans de Catalunya dispone en Internet de un espacio web, <http://afveteranscat.futbolcatala.com/> o <http://www.afveteranscat.com> y varias redes sociales donde informa y hace difusión de sus actividades futbolísticas y corporativas. Además edita o puede editar en un futuro, diversas publicaciones y productos multimedia.

En estos medios se pueden publicar imágenes en las que aparezcan, individualmente o en grupo, jugadores/as realizando actividades deportivas y otras relacionadas con las actividades de la AF Veterans de Catalunya.

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley 5/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar ya la propia imagen, la dirección de la AF Veteranos de Cataluña pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar fotografías, imágenes y / o grabaciones en cualquier tipo de soporte audiovisual de los jugadores donde éstos o éstas sean claramente identificables.

Los PADRES / MADRES / TUTORES identificados en el anverso de esta hoja, autorizan que la imagen de su hijo/a, también identificado en el anverso, que pueda aparecer en las diversas publicaciones multimedia correspondientes a actividades deportivas, organizadas por la AF Veterans de Catalunya y en el resto de publicaciones que hagan referencia a las actividades organizadas por la Entidad.

**Barcelona, a....................................de.......................................de................................................**

**SIGNAT PARE/MARE/TUTOR/TUTORA SIGNAT JUGADOR/A**

**(si és menor d’edat)**

2 de 2 páginas

**A omplir per part del club:**  Representant del club:………………………………………………………………

Entregada documentació informativa:.……………………………… Inici prova:……………………… Inici quotes:…………….…..….

Documents annexes a la inscripció:………………………………………………………………………………………………………………………….

Consideracions:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..