



C.B. SANTFELIUENC
TEMPORADA 2012-2013

FULL D'INSCRIPCIÓ SOCI/A CB SANTFELIUENC

(escriuiu tot en lletres majúscules)

El Soci ha de ser major d'edat i cal mínim un soci per unitat familiar

És actualment, el pare o la mare o el jugador/a soci del club ?

SI

NO

Nº SOCI

Nom i cognoms del titular del carnet o del nou soci:

Adreça:

C.P.

Població:

Data Naixement:

D.N.I.

DADES SOCI

Observacions:

el C.B.Santfeliuenc, carregarà l'import de 50 Euros de la quota de Soci, durant els primers 10 dies de Octubre, en el compte indicat per el Soci o del jugador/a.

Sol·licito l'admissió del meu fill/a, al Club de Basquet Santfeliuenc i accepto la seva participació a totes les activitats programades per la direcció del C.B.Santfeliuenc.

Tanmateix, autoritzo a que el C.B.Santfeliuenc, carregui l'import a dalt indicat, al següent número de compte:

ENTITAT OFICINA DC COMPTE

Nom i cognoms titular compte:

DNI Titular compte:

Signatura:

Data:

IMPORTANT: En cas d'impagament, el Club podrà donar automàticament de baixa al soci/a.

Els imports de rebuts retornats els abonara el soci.

**Amb la signatura d'aquest document, el titular autoritza al C.B Santfeliuenc a utilitzar i publicar les fotografies del
Les dades personals que vostè ens ha facilitat s'incorporaran a un fitxer automatitzat pel seu tractament, essent titular**