



CLUB HANDBOL
IGUALADA



ESPORT
Igualada

JORNADES TECNIFICACIÓ FEMENINA D'HANDBOL 2017

DADES PERSONALS

Nom i cognoms:		
Adreça postal:		NIF:
Localitat:	C.P.:	Data naixement:
Correu electrònic:		
Núm. Targeta Sanitària (TSI):		
Tel. fix:	Mòbil:	
Club 2016-2017:		
Categoria 2016-2017:		

DIES I HORARIS

Del 17 al 21 de juliol de 18:00 a 20:00 hores

PAGAMENT

20,00€

Transferència bancària al IBAN: ES16 0182 8142 52 0202101803 (número de compte de BBVA). Cal indicar Tecnificació + Nom de la jugadora. El comprovant de pagament s'ha d'enviar per correu electrònic a area.esportiva@handboligualada.com

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Jo, _____ amb DNI _____ autoritzo la meua filla (nom i cognoms) _____ a participar en totes les activitats de la Tecnificació Femenina d'Handbol que organitza el Club Handbol Igualada del 17 al 21 de juliol de 2017.

Signatura

_____, _____ d _____ de 2017

(població)

(dia)

(mes)

Les dades proporcionades seran introduïdes en un fitxer propietat del Club Handbol Igualada amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. Aquests podran difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, es pot en tot moment exercir el dret d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se a club@handboligualada.com

Accepto la normativa de l'activitat, manifesto que el participant és APTE per la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització.