



FUTBOL SALA

Dades personals

Nom i cognoms esportista:

Edat:

Nom i cognoms pare/mare/tutor:

E-mail:

Tel:

Accepto el càrrec de 20€/mes - rebut mensual de futbol en el compte corrent que tot seguit es detalla

TITULAR DEL CTE:

DNI:

IBAN	Número de compte corrent																

Fubol sala Equipació 30€ - pagament amb tarja a l'oficina de l'ajuntament o ingrés /transferència al compte corrent **ES92-0182-2488-1402-0006-2914**

EQUIPACIÓ	6 – 7 anys	8 - 9 anys	10 - 11 anys	12 - 14 anys
Samarreta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pantalons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mitjeta – Indicar el nº de calçat _____

Declaro, autoritzo i accepto les següents normes

- 1.- Que son certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'adjunta, i que estic obligat/da a comunicar a l'organització de qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
- 2.- Que autoritzo que el meu fill/a o tutelat/da a assistir l'activitat de _____ d'acord amb les condicions establertes.
- 3.- En cas de necessitar assistència mèdica, aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa i/o de no ser possible localitzar els pares, l'equip tècnic es reserva el dret d'actuar d'acord amb la urgència de cada cas.
- 4.- Autoritzo al meu fill/a participar de les activitats complementàries que es puguin realitzar, així com sortides fora del municipi.
- 5.- L'esportista es compromet a respectar l'horari establert i a participar activament en totes les activitats del programa, així com seguir i respectar les recomanacions de l'equip tècnic
- 6.- No fer ús de les instal·lacions esportives que no estan destinades a la activitat programada i mantenir-se sempre amb el grup, no està permès separar-se del grup de forma individual sense el consentiment dels responsables.
- 7.- Acceptar que l'equip tècnic podrà exercir el dret d'admissió amb qualsevol esportista quan aquest actuï indisciplinadament i perjudiqui directa o indirectament amb el treball de grup o amb la resta d'esportistes que estan compartint les mateixes instal·lacions. L'esportista podrà ser expulsat de l'activitat quan manifesti una actitud violenta que pugui produir perill o molèsties als altres.
- 8.- En el cas que un esportista hagi de ser expulsat per no seguir aquestes normes de manera reiterada quedarà fora del programa esportiu i no serà admès en futures activitats.

Pare/Mare/Tutor: _____

DNI _____

Signatura



SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DEL DRET D'IMATGE

Posat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares, mares o tutors legals per poder publicar fotografies i filmacions on apareguin els seus fills i filles i on siguin clarament identificables.

Nom i cognoms pare/mare o tutor/a legal _____

amb DNI o passaport núm. _____

Sí, autoritzo que la imatge del meu fill/a _____ pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a activitats esportives organitzades per l'Ajuntament de la Secuita, com poden ser:

- Fotografies i filmacions de grup que compartim amb altres famílies usuàries a la zona poliesportiva.
- Fotografies per a la revista local.
- Fotografies i filmacions destinades a aparèixer a la web de l'ajuntament.
- Fotografies a revistes o publicacions editades per l'Ajuntament.
- Que a les pàgines web i revistes editades per l'Ajuntament hi constin les inicials o el nom del meu fill/ de la meva filla.

No autoritzo que la imatge del meu fill/a _____ pugui aparèixer en fotografies i filmacions corresponents a activitats esportives organitzades per l'Ajuntament de la Secuita

Signatura pare, mare o tutor/a.

La Secuita, _____ de _____ de 202