Des de 1997 amb els valors educatius de l'esport

AE Carles Vallbona

Telf. 649 86 59 54 | www.aecarlesvallbona.cat

Formulari d'inscripció voleibol federat AE Carles Vallbona 2017-18

Equip (no ompliu): Entrenador/a (no ompliu):

Nom: Cognoms:

Data naixement: CAT Salut:

Direcció:

Població: CP:

DNI: Telèfons de contacte:

E-mail:

Escola: Curs:

Opció de pagament (poseu una creu a la resposta): 1 pagament ( ) 4 pagaments ( )

Núm. Compte: BANC SABADELL ES73 0081 7089 7600 0116 1224

Els jugadors/es que no facin el pagament en les dates corresponents (veure web) no podran entrenar ni jugar fins a formalitzar la situació. Per poder donar-se de baixa el jugador ha de pagar el 100% de la inscripció.

Autorització

En/Na ..... autoritzo al meu fill/a ..... que cursa ..... curs a participar als entrenaments i partits dels equips de voleibol que organitza l'AE Carles Vallbona i a realitzar els desplaçaments per realitzar partits i activitats.

Autoritzo a realitzar desplaçaments en cotxes o autocar i a publicar les fotografies a la pàgina web del club i a la premsa comarcal.

Em faig responsable dels desperfectes que pugui ocasionar el meu fill/a.

Dono conformitat al funcionament del club i als pagaments corresponents.

Firma: