



CLUB BÀSQUET SOLSONA

C/. Salvador Espriu, 10, B

25280 SOLSONA

Telèfon: 619 522 368 – E-mail: cb.solsona@basquetcatala.com.

IMPRES D'INSCRIPCIÓ I AUTORITZACIÓ DE JUGADORS D'ESCOLA DE BÀSQUET I ESPORT BASE AL CLUB BÀSQUET SOLSONA. TEMPORADA 2020/21

DADES DE L'ESPORTISTA (en cas de germans, omplir un full d'autorització per cada jugador)

Nom i cognoms: _____ Data de naixement: _____

Adreça electrònica: _____ DNI, NIE, o Passaport: _____

En cas d'urgència avisar a: _____

Indicar si pateix alguna malaltia significativa o algun tipus d'al·lèrgia:

DADES DEL SOL-LICITANT (PARE / MARE / TUTOR LEGAL):

Nom i cognoms: _____

Núm. Document (DNI, NIE o Passaport): _____ TELF.: _____

Adreça: _____ Localitat: _____

Codi postal: _____ Adreça electrònica: _____

Autoritzo el càrrec dels rebuts corresponents, amb les quotes aprovades per l'Assemblea de socis de l'entitat, al següent compte bancari:

Nom del banc o caixa d'estalvi : _____

Llibreta o compte corrent núm. ES ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____
(22 dígit)

AUTORITZACIÓ / COMPROMÍS

L'autoritzo a participar en les activitats esportives del CB Solsona i a fer els desplaçaments oportuns per carretera, per tal de jugar els partits oficials i torneigs amistosos corresponents. Així mateix concedeixo permís perquè pugui aparèixer en fotografies o filmacions de l'activitat esportiva, sense finalitats comercials.

Accepto el que determinen els estatuts i normes de règim intern del Club i em comprometo a col·laborar en els desplaçaments de l'equip.

Solsona, ____ de ____ de 20 ____

Signatura

Atenció: Si no ho heu presentat la temporada anterior o bé s'ha renovat els documents durant el darrer any, cal portar fotocòpies del DNI o Passaport (o, si no en té, del llibre de família) i de la tarja sanitària (Catalut).