

FULL D'INSCRIPCIÓ

Dades personals Jugadora:

Nom i Cognoms _____
Adreça _____
Població _____ C.P. _____
Telèfon de Contacte _____
E-mail _____
Data naixement _____ D.N.I. nº _____
Pren Medicaments _____ Té Al·lèrgies? Si No
Posició de Joc: Porter Jugador Club _____

Autorització pares:

(Només en cas de jugadors, menors d'edat)

En/Na _____

amb DNI nº _____, autoritzo que la imatge del meu fill/filla

En/Na _____

pugui aparèixer en fotografies relacionades amb les activitats de la tecnificació i del club, en les pàgines web i xarxes socials del hcsantjust, en filmacions destinades a la difusió pública no comercial i en fotografies per a revistes o publicacions d'àmbit associatiu i/o esportiu.

(Signatura del pare/mare/tutor)

Nom i cognoms del pare _____

Telèfon mòbil del pare _____

Nom i cognoms de la mare _____

Telèfon mòbil de la mare _____

AVÍS: L'informem que les dades personals que consten en aquesta comunicació seran incorporades en un fitxer, sota la nostra responsabilitat, amb la finalitat de gestionar la relació associativa i esportiva que ens vincula i informar-li de les nostres activitats.

Si desitja exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició pot dirigir-se per escrit a:

H.C. SANT JUST, Poliesportiu LA BONAIGUA, Passeig de la Muntanya s/n, 08960 SANT JUST DESVERN (Barcelona).

Sant Just Desvern, _____ de / d' _____ de _____