

CLUB ESPORTIU TRILERCAVONS TERRES DE L'EBRE

Estadi Municipal s/n
Tortosa 43500
Email: trilercavons@gmail.com

ALTA SOCI

(la quota de soci es revisarà anualment en l'assemblea anual ordinària de socis a celebrar cada mes d'octubre)

NOM		COGNOMS				
DATA NAIXEMENT	-	NÚM. DNI	*			
ADREÇA POSTAL						
POBLACIÓ		CODI POSTAL				
TELÈFON		CORREU ELECTRÒNIC				
FEDERATIVA	SÍ	NO	El Club tramitarà la llicència federativa a càrrec del triatleta.			
NÚM. COMPTE BANCARI	I B A N -					
TALLA ROBA COMPETICIÓ	XS	S	M	L	XL	XXL

Amb el present formulari sol·licito l'alta com soci de ple dret al Club Esportiu Trilercavons Terres de l'Ebre. Confirmo que les dades aquí informades són verídiques i que poden ser utilitzades pels responsables del club i la Federació esportiva en cas de sol·licitar la llicència federativa. Autoritzo siguin carregades al meu compte les despeses bancaries derivades de la meva activitat al club.

En prova de conformitat signo el present a _____ a ____ de _____ de 20 ____ .

Signatura

DADES MENOR D'EDAT ASPIRANT A SOCI (quan pertoqui)

(els menors d'edat es convertiran en socis de ple dret una vegada tinguin els 18 anys, mentre, ho seran els seus pares/mares/tutors legals en nom seu)

NOM		COGNOMS	
DATA NAIXEMENT	-	NÚM. DNI	*
TELÈFON		CORREU ELECTRÒNIC	
FEDERATIVA	SÍ	NO	
TARGETA SANITÀRIA		-	

Al facilitar les meves dades i les del meu fill/filla/menor al meu càrrec autoritzo al Club Esportiu Trilercavons Terres de l'Ebre l'ús de fotografies i vídeos on aparegui la meva imatge o la del menor al meu càrrec sempre que sigui per promocionar l'esport i/o l'activitat del club.

Una vegada informades totes les dades i signada aquesta sol·licitud d'alta cal enviar-la per correu electrònic a trilercavons@gmail.com o entregar-la en mà a un dels responsables del club.