

## **ATLÈTIC VIDRERES FSCE 2018-19**

1. Quota Anual 280€.
2. Pagament de matrícula de 40 euros per la WEB:

[www.atleticvidreres.com/producte/inscripcio](http://www.atleticvidreres.com/producte/inscripcio)

3. Referent a la ROBA.

Cal comprar a: [www.atleticvidreres.com/producte/equipacio/](http://www.atleticvidreres.com/producte/equipacio/)

>>>> **(Obligatori)** Equipació de joc (primera i segona samarreta).

>>>> **(Obligatori)** Xandall, Camiseta vermella d'entrenament, mitjetes, pantalons curts de jugar.

>>>> **(Opcional)** Camiseta negra de passeig, Motxilla, Anorac.

4. De la quota anual es restarà el pagament a compte de la matrícula- Es pagarà per gir Bancari fraccionat en 8 quotes mensuals de 30 euros cada principi de mes (Octubre a Maig). **Cal retornar el full de dades bancàries degudament omplert.**

### **Notes:**

- El cost (pagament) de la Mutualitat esportiva a través del *Portal del Federat* va a càrrec del Jugador. El club posa a disposició un servei d'assessorament per tramitar la llicència per 10€.
- En cas que algun rebut sigui tornat per impagament, les despeses de devolució que l'Entitat Bancària estableixi al Club seran cobrades a la següent quota.
- A partir del segon rebut impagat, es perden els drets de poder entrenar.
- Per donar-se de baixa s'ha d'avisar mínim amb 30 dies d'antelació.

**INSCRIPCIÓ – ATLÈTIC VIDRERES FSCE 2018-19**

Nom i cognoms del pare/mare/tutor: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Correu Electrònic: \_\_\_\_\_

Telèfon de Contacte alternatiu: \_\_\_\_\_

Direcció: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Codi Postal: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms del nen: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Talla Samarreta: 6 8 10 12 14 S M L XL Nom estampat a l'esquena: \_\_\_\_\_

El Nen pateix alguna malaltia? \_\_\_\_\_

És al·lèrgic a algun medicament? \_\_\_\_\_

Observacions a tenir en compte? \_\_\_\_\_

Com a PARE/MARE/REPRESENTANT LEGAL del menor d'edat l'autoritzo a participar als actes de l'Escola de Futbol Sala de l'Atlètic Vidreres FSCE, i a poder publicar el material fotogràfic a la Pàgina Web, i Xarxes Socials on el Club és present.

Acceptem el Codi Intern del Club com a pare/mare/tutor i jugador (Annex a aquest document).

Cal adjuntar (nous jugadors):

\_\_\_ Fotocòpia del DNI del PARE/MARE/TUTOR (COLOR)

\_\_\_ Fotocòpia del DNI del NEN (COLOR) Si no en té serveix el passaport, i llibre de família.

\_\_\_ Fotocòpia de la Targeta Sanitària del NEN (COLOR)

\_\_\_ Fotografia de Carnet

Totes les dades facilitades a través d'aquest formulari seran tractades amb estricta confidencialitat. En virtut de L 15/1999 de 16 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal i el seu Reglament de Desenvolupament, li informem que totes les dades que vostè ens facilita seran registrades al fitxer ESCOLA de L'Atlètic Vidreres Futbol Sala club Esportiu per el seu tractament, amb la finalitat d'informació de qualsevol tipus, relacionada amb l'associació i les seves activitats. Vostè té el dret d'accés, rectificació i cancel·lació que podrà exercitar enviant una sol·licitud per escrit acompanyada de la fotocòpia del seu DNI i indicant "PROTECCIÓ DE DADES", al domicili: Cr Pavelló de Vidreres S/N Vidreres (17411). Tanmateix el Titular declara que les dades facilitades són certes.

Autoritzo i cedeixo les dades del formulari, Firma del sol·licitant

Lloc: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA**  
*SEPA Direct Debit Mandate*

<b>Referencia de la orden de domiciliación:</b> <u>Quotes Futsal</u>
<small>Mandate reference</small>
<b>Identificador del acreedor:</b> <u>V17996455</u>
<small>Creditor Identifier</small>
<b>Nombre del acreedor / Creditor's name</b> <u>Atlètic Vidreres Futbol Sala Club Esportiu</u>
<b>Dirección / Address</b> <u>Pavelló de Vidreres S/N</u>
<b>Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town</b> <u>17411</u>
<b>País / Country</b> <u>Vidreres</u>

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

<b>Nombre del deudor/es / Debtor's name</b> <small>(titular/es de la cuenta de cargo)</small>
_____
<b>Dirección del deudor / Address of the debtor</b>
_____
<b>Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town</b>
_____
<b>País del deudor / Country of the debtor</b>
_____
<b>Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</b>
_____
<b>Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN</b>
_____
<small>En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES</small>
<b>Tipo de pago:</b> <small>Type of payment</small>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Pago recurrente</b> <small>Recurrent payment</small>
<b>o</b> <small>or</small>
<input type="checkbox"/> <b>Pago único</b> <small>One-off payment</small>
<b>Fecha - Localidad:</b> <small>Date - location in which you are signing</small>
_____
<b>Firma del deudor:</b> <small>Signature of the debtor</small>
_____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.