

ATLÈTIC VIDRERES FSCE 2020-21

Pagament de matrícula de 30 euros per la WEB (es descompta de la quota anual):

www.atleticvidreres.com/producte/inscripcio-escolar-no-federats/

QUOTA ANUAL BASE FEMENÍ	
Matrícula	30€
Quotes	15€ / mensuals Octubre - Maig
TOTAL	150€

Les noves jugadores, han de comprar l'equipació d'entrenar (samarreta, pantalons i mitgetes JOMA).

<http://www.equibase.com/ca/el-teu-club-futbol-girona-atletic-vidreres/pack-no-federat>

La comanda es fa directament amb el proveïdor. Teniu l'opció d'anar-ho a recollir a la botiga que està a Santa Coloma de Farners (carrer major número 9). O que us ho enviïn a casa pagant les taxes d'enviament. Aquesta equipació s'ha de portar a l'entreno i al partit amistós trimestral.

De la quota anual es restarà el pagament a compte de la matrícula. Es pagarà per gir Bancari fraccionat en 8 quotes mensuals de 15 euros cada principi de mes (Octubre a Maig). Cal retornar el full de dades bancàries degudament omplert.

Notes:

- 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 2020-21

Nom i cognoms del pare/mare/tutor: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Correu Electrònic: _____

Telèfon de Contacte alternatiu: _____

Direcció: _____

Població: _____ Codi Postal: _____

Nom i cognoms de la nena: _____

DNI: _____ Data de naixement: _____

La nena pateix alguna malaltia? _____

És al·lèrgica a algun medicament? _____

Observacions a tenir en compte? _____

Com a PARE/MARE/REPRESENTANT LEGAL de la menor d'edat l'autoritza 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 .

Cal adjuntar (noves jugadores) via fotografia per WhatsApp:

__ DNI del PARE/MARE/TUTOR (COLOR)

__ DNI de la NENA (COLOR) Si no en té serveix el passaport o llibre de família.

__ Targeta Sanitària de la NENA (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

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

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