



Full d'inscripció

Hoja de inscripción

soci núm. _____

Data/ Fecha: __ / __ / ____

(li preguem que utilitzi lletres majúscules)
(le rogamos que utilice letras mayúsculas)

Temporada: 2009

Categoria: Senior Infantil Jubilat i/o Pensionista

Dades personals/Datos personales

Cognoms/Apellidos:		DNI:
Nom/Nombre:	Data de naixement/Fecha de nacimiento:	
Adreça/Dirección:		Tel.:
Població/Población:	CP:	Mòbil/Móvil:
Correu electrònic @:		Fax:

Dades personals/Datos personales del pare/mare o tutor

Cognoms/Apellidos:		DNI:
Nom/Nombre:	Data de naixement/Fecha de nacimiento:	
Adreça/Dirección:		Tel.:
Població/Población:	CP:	Mòbil/Móvil:
Correu electrònic @:		Fax:

Forma de pagament/Forma de pago

Documents sol·licitats:

Tarja Soci Llicència de pesca recrea. Tarja de ciprínids Llicència federativa recrea.

Llicència federativa compet. altres.....

Especificar qualsevol tipus de descompte/Especificar cualquier tipo de descuento:.....

Factura / Factura comptat bancaria

Total:

Quantitat en Efectiu / Cantidad en Efectivo: ____ €

Autoritzo a la CEP Torres de Segre realitzar la transferència bancària al compte/ **Autorizo** a la CEP de Torres de Segre a realitzar la transferencia bancaria a la cuenta:

- - -

amb motiu del pagament de les taxes per a la pesca recreativa.

(lliurar el comprovant / entregar el comprobante)

El soci i/o pescador sota-signant **certifica** que totes les dades d'aquests fulls son certes.

Signatura pescador
Firma del pescador

Segell del Club
Segell del Club

Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre

C. La Vall, 2
25170 Torres de Segre
Tel. 626 179 734

Horari/Horario: els dilluns de les 21 h. a 21,30 h.
Los lunes de las 21 h. a las 21,30 h.

Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre

C. La Vall, 2
25170 Torres de Segre

En/Na, amb DNI: _ _ _ _ _ _ _ _ , amb domicili al carrer....., núm., pis, porta, del municipi de, CP....., amb telèfon

Autoritzo a que les dades personals facilitades siguin recollides al fitxer propietat del Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre. A més pot exercir el dret d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, en relació al tractament de les seves dades dirigint-se per escrit a CEP de Torres de Segre, C. La Vall, 2, CP: 25170 Torres de Segre.

Signatura:

Autoritzo a l'aparició de la meua imatge a mitjans gràfics i/o audiovisuals (fulletons, pàgines webs relacionades amb el Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre i les seves activitats.

Signatura:

(Omplir si el soci és menor de 18 anys)

1. Autoritzo i certifico com a pare/mare o tutors legals del menor en/na....., amb DNI: _ _ _ _ _ _ _ _ - _ , i data de naixement __ / __ / __ __ __ , a participar en les diferents activitats organitzades pel Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre de la temporada 20 __ __ , assumint-ne totes les responsabilitats presents i futures en la seva participació.

➔ Signatura del pare/mare o tutor:

2. Autoritzo a que les dades personals facilitades siguin recollides al fitxer propietat del Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre i, a l'aparició de la seva imatge a mitjans gràfics i/o audiovisuals (fulletons, pàgines webs) relacionades amb el Club Esportiu de Pesca de Torres de Segre i les seves activitats.

➔ Signatura del pare/mare o tutor: